AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

AGOSTO/2022

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

Prefeitura de Garça
Estado de São Paulo

Memorando 25.327/2022

Responder apenas via 1Doc

Leonardo S. AHBBPC

CC

Para
CONV - Departame...
A/C Liliana M.
2 setores envolvidos
AHBBPC CONV
17/10/2022 07:09

PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR - AGOSTO/2022

Prezada,

Encaminho através de link do Google Drive a Prestação de Contas do Termo de Fomento 001/2018 - Hospitalar do mês de Agosto/2022.

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

Att.

_
Leonardo Luis Dos Santos da Silva
Auxiliar de Escritório

08_PRESTACAO_DE_CONT...

AHBB_HOSPITALAR_2022...

Quem já visualizou? 1 pessoa

Prefeitura de Garça - Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro
Impresso em 17/10/2022 07:09:30 por Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório
“Quer você acredite que consiga fazer uma coisa ou não, você está certo.” - *Henry Ford*

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0214/2022 **Garça, 28 de setembro de 2022.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

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

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 26/08/2022 a 24/09/2022

Certificação Número: 2022082607584515839786

Informação obtida em 29/08/2022 09:27:12

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

AHBB
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB
45.349.461/0009-60

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Tipo de concessão:	**Colaboração**
Orgão concessor:	**Saúde**
Nº do aiuste:	**TF nº 1/2018**
Aditamento:	**13º**
Lei autorizadora:	**nº 5.265, de 29/11/2018**
Vigência:	**01/01/2022 a 31/12/2022**
Resp. pela entidade:	**Plínio Hernandes**
Gestor(a) do convênio:	**Raine C. Gleia Jorge**

TRANPORTE	Valor
Saldo Anterior	137.612,27
Fund. Públic. Financeiro	

RECEITAS

Data	Nº Emp.	Nº do Doc. Crédito	Descrição Empenho		Valor		Saldo	Fonte
04/08/2022	13045	550.250.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO	RS	418.470,92	RS	656.082,99	MUNICIPAL
04/08/2022	13043	232.035.173	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO	RS	377.219,47	RS	1.033.302,46	FEDERAL
04/08/2022	13040	550.250.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO	RS	24.488,74	RS	1.057.791,10	MUNICIPAL
09/08/2022	13119	550.250.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO	RS	125.000,00	RS	1.182.789,10	MUNICIPAL
15/08/2022	13044	550.250.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO	RS	284.956,37	RS	1.467.746,07	MUNICIPAL
18/08/2022	13047	234.786.632	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO	RS	210.419,86	RS	1.678.165,93	FEDERAL
18/08/2022	13050	234.766.836	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO	RS	200.000,00	RS	1.878.165,93	FEDERAL
Total				RS	1.640.753,66			

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor		ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	AUDITORIA Ocorrência	Descrição	Valor	Atendido (s/n)
01/08/2022	NOTA FISCAL	1412	COMPANHIA SIDERÚRGICA S.A	RS	2.214,97	1.875.950,96	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS				
02/08/2022	TERMO DE RESCISÃO	13314	SILVANA LUCAS	RS	2.093,09	1.873.857,87	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	NOTA FISCAL	45887	S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	RS	978,00	1.872.879,87	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.045.760	ADRIANA MARTINS CASTILHO	RS	3.154,64	1.869.725,23	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	NOTA FISCAL	1929	BAOUAN E FRONTEIRA LTDA - EPP (FLORALISE)	RS	44,80	1.869.658,43	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	RS	2.470,17	1.867.188,26	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.270.000.131.016	SARA LUCIANA DE SOUZA	RS	1.580,59	1.865.607,67	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	554.406.000.193.759	LARA ALVES MOREIRA	RS	3.500,56	1.862.107,11	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	NOTA FISCAL	46	TAYANE MIGUEL GUERINO	RS	2.000,00	1.860.107,11	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	554.706.000.004.054	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	RS	2.579,55	1.857.527,56	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ADRIANA FATIMA DA SILVA	RS	2.372,43	1.855.155,13	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27415	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	RS	2.086,33	1.853.068,80	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27415	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	RS	2.178,50	1.850.890,30	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	ALINE CRISTINA OLIMPIO	RS	1.991,41	1.848.898,89	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ALINE CRISTINA STENDER	RS	1.579,60	1.847.319,29	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	ALINE ROCHA BEZERRA	RS	2.121,60	1.845.197,69	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ANA CARLA MESQUITA	RS	2.456,65	1.842.540,63	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	ANA CAROLINA DOS SANTOS	RS	1.468,22	1.840.872,41	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	RS	3.640,00	1.837.232,41	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	ANA CAROLINE ALVES	RS	3.349,90	1.833.882,51	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27415	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	RS	1.579,77	1.832.302,74	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	RS	2.121,60	1.830.181,14	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ANDREA CRISTINA VEJAN	RS	2.074,00	1.828.087,14	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	RS	1.597,12	1.826.490,02	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ANDREIA LIMA PIOLA	RS	3.543,44	1.822.946,58	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	ANDREIA MIEKO	RS	3.954,52	1.818.991,86	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	RS	1.597,12	1.817.394,74	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	APARECIDA DO SANTOS	RS	1.594,98	1.815.799,76	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	RS	1.671,23	1.814.128,53	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	RS	1.766,50	1.812.362,03	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	RS	3.300,02	1.809.062,01	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	CAMILE VITORIA	RS	1.642,54	1.807.339,47	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	CARLOS AGUINALDO SUPLICINO	RS	2.077,18	1.805.262,29	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	CAROLINE DE OLIVEIRA	RS	2.114,75	1.803.147,54	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	CATIA FERNANDA CAMPANHA	RS	2.105,23	1.801.042,76	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	CATIENE REGINA CANDIDA	RS	1.597,12	1.799.444,64	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	RS	3.570,40	1.795.874,24	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	RS	628,46	1.795.245,78	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	DANIEL ANTONIO BOHRER	RS	2.134,25	1.793.109,53	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	DANIELA GARCIA	RS	1.582,27	1.791.527,26	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	DANIELE VIEIRA	RS	2.127,63	1.789.399,63	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	RS	2.032,70	1.787.366,93	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	DELMA APARECIDA DA SILVA	RS	3.385,39	1.783.981,54	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	DIVA APARECIDA COUTINHO	RS	1.734,77	1.782.246,77	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	DULCINEIA DE SPOUZA RODRIGUES	RS	3.441,21	1.778.805,56	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	EDER APARECIDA DE SOUZA	RS	1.817,58	1.776.987,98	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	RS	1.595,68	1.775.392,30	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	EDNA CRISTINA DE SOUZA	RS	2.105,28	1.773.287,02	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	EDNA FERNANDA MESQUITA	RS	2.121,60	1.771.165,42	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	EDNA SATIRO PEREIRA	RS	1.574,28	1.769.589,14	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	RS	3.331,11	1.766.258,03	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ELIANA PEREIRA	RS	132,22	1.766.125,81	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	RS	1.917,97	1.764.207,84	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ELIAS SILVA DE CARVALHO	RS	2.425,24	1.761.782,60	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ELISA MENDES MAGALHAES	RS	1.674,79	1.760.107,81	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	RS	1.803,20	1.758.304,61	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ELIZA REGINA TORRES	RS	801,61	1.757.503,00	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	EMY GRAZIELE UTIDA	RS	3.630,71	1.753.872,29	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	RS	1.922,54	1.751.949,75	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	FABIANA XOLIS GUIMARAES	RS	2.121,60	1.749.828,15	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	FABIANE FRANCA FERNANDES	RS	2.206,65	1.747.621,50	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27416	FABIANE REGINA DE SOUZA	RS	2.450,66	1.745.170,84	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	FERNANDA COLEONE	RS	1.639,42	1.743.531,22	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	RS	2.441,67	1.741.089,55	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	GHAIAR DE MATOS GOMES	RS	2.631,84	1.738.457,07	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27414	GISELAA APARECIDA PEREIRA	RS	1.579,77	1.736.877,90	MUNICIPAL	R.H. (S)				

C00006

04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	GISELE MORETTI DE AQUINO	RS	1.842,32	1.735.015,56	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	GISLAINE MARGARETE	RS	1.494,63	1.733.520,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	HELEN CAROLINE DE JESUS	RS	1.749,16	1.731.771,28	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	RS	3.203,48	1.729.567,61	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	RS	2.094,00	1.726.423,61	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ISABELA CALADO DE MOURA	RS	1.840,56	1.724.583,05	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	RS	3.314,10	1.721.268,95	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ISABELA GARCIA BAVAROTI	RS	1.712,75	1.719.606,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ISABELA MORETTI DE AQUINO	RS	1.795,77	1.717.810,43	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ISABELLA MARIA REIS	RS	2.496,64	1.715.313,79	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	IVANILDA SANTOS EUSERIO	RS	1.597,12	1.713.736,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	RS	1.552,17	1.712.184,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	IZAURA ADRIANA DA SILVA	RS	2.206,10	1.709.978,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	RS	2.046,63	1.707.931,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	JESSICA ALVES DE SOUZA	RS	2.446,21	1.705.285,56	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	JOSEANE DE OLIVEIRA	RS	2.013,21	1.703.272,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	JOSERINA MARIA BONALDO	RS	1.419,91	1.701.852,44	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	JOSEILDA DE ARAUJO	RS	189,25	1.701.663,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	JOSEMARA GOMES DA SILVA	RS	2.094,00	1.699.569,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LAERTE FERNANDES	RS	1.821,31	1.697.747,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LAIS APARECIDA RODRIGUES	RS	2.207,37	1.695.540,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LARISSA RODRIGUES	RS	2.077,68	1.693.462,83	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LARISSA VENANCIO DA SILVA	RS	1.803,20	1.691.659,63	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LEIDE FABIANA JUSTINA	RS	1.597,12	1.689.862,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LEILE DAYANY LOPES	RS	1.855,36	1.688.007,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LETICIA DOS SANTOS LIMA	RS	1.822,22	1.686.184,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LILIANE SANTOS AGUIAR	RS	1.595,68	1.684.589,25	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LILIANE TENORIO DE LIMA	RS	3.983,10	1.680.606,21	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LUCAS FERREIRA BASILIO	RS	1.447,19	1.679.159,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LUCAS HENRIQUE MANOEL	RS	2.364,03	1.676.792,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LUCIA GASPARINI SACCA	RS	2.296,54	1.674.496,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LUCILENE CATIA MUNHOZ	RS	1.439,62	1.672.856,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	RS	2.653,23	1.670.227,08	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LUIZ CARLOS FERRONI	RS	2.012,03	1.668.211,05	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LUIZ DA SILVA	RS	1.781,44	1.666.429,42	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	RS	1.585,23	1.664.844,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MARIA APARECIDA GARCIA	RS	1.744,76	1.663.099,23	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MARIA APARECIDA STANQUINI	RS	2.082,04	1.661.015,17	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	RS	2.295,24	1.658.719,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MARIANE GOMES LOPES	RS	1.677,81	1.657.042,12	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MARLY VENANCIO JACINTO	RS	1.744,76	1.655.295,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	RS	3.773,89	1.651.521,27	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	RS	2.246,60	1.649.274,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MATHEUS DA SILVA MUFALO	RS	946,83	1.648.327,84	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	MELISSA MANARESI BASSO	RS	3.385,17	1.644.942,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	RS	3.524,11	1.641.418,56	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	NILVANDA REIS VALERIO	RS	2.844,21	1.638.574,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	RS	275,71	1.638.568,64	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	PABLO AUGUSTO VASCO	RS	1.943,06	1.636.625,58	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	PATRICIA HELENA DE PAULA	RS	2.279,95	1.634.345,63	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	RS	3.747,28	1.630.428,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	RS	157,34	1.630.271,01	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	PAULO CICERO BATISTA	RS	3.664,65	1.626.606,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	PEDRO MANTUANI	RS	2.615,76	1.623.990,60	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	PRISCILA DIAS DA SILVA	RS	436,40	1.623.556,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	RS	2.234,16	1.621.322,04	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	RAFAELA ALLEGRETTI	RS	1.475,13	1.619.846,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	REGIANE AUXILIADORA	RS	3.814,07	1.616.034,84	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	RS	2.397,10	1.613.637,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	RS	2.456,31	1.611.181,43	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	RONALDO PEREIRA LESSA	RS	1.129,98	1.610.052,45	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	RS	1.754,44	1.608.297,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	RS	1.568,08	1.606.729,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	RS	2.094,00	1.604.635,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	RS	1.558,59	1.603.077,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	RS	1.746,96	1.601.330,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ROSEMEIRE RODRIGUES	RS	2.108,65	1.599.221,71	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ROSY LICERRO	RS	1.774,54	1.597.447,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	LAIS CRISTINA RODRIGUES	RS	1.803,20	1.595.643,95	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	TALITA MARIANA DA SILVA	RS	2.353,23	1.593.290,72	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	TAIANE CRISTINA MANCANO	RS	2.475,39	1.590.815,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	RS	2.264,76	1.588.550,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	RS	1.843,10	1.586.682,47	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	VALERIA MIRANDA SANTANA	RS	2.105,28	1.584.577,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	WAGNER ANTONIO BORTIM	RS	1.958,20	1.582.618,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	WASHINGTON GOMES MENDES	RS	1.954,21	1.580.664,78	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ADRIANA APARECIDA TANARA	RS	2.424,14	1.578.240,64	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	AMANDA VITORIA ANTONIO	RS	2.105,28	1.576.135,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	RS	1.240,36	1.574.894,00	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	RS	4.350,74	1.570.544,26	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	RS	2.457,70	1.568.086,56	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	BRUNO MAXIMIANO	RS	2.105,28	1.565.981,28	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	RS	2.349,13	1.563.813,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	RS	2.434,73	1.561.177,42	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	CLAUDINEI MARINS PEREIRA	RS	2.105,28	1.559.072,14	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	RS	2.467,41	1.556.604,73	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	RS	3.656,97	1.552.947,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	GABRIEL FARIAS BELARMINO	RS	2.389,05	1.550.558,71	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	GISELE ESONCIO DO NASCIMENTO	RS	2.344,26	1.548.214,45	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	ISIS CRISTINE PINHEIRO	RS	3.509,34	1.544.705,11	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	JHONAJAN JEAN DOS SANTOS	RS	2.105,28	1.542.599,83	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27616	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	RS	2.014,90	1.540.584,93	MUNICIPAL	R.H. (5)

C00007

04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	LAYSA LORYNE PEDROSO	R$	2.105,28	1.558.499,65	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	LUCILENE DOS SANTOS	R$	2.376,81	1.536.102,84	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	LUIZ FERNANDO LOPES	R$	3.843,30	1.532.259,54	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	LURIAN DE MOURA SILVA	R$	2.155,07	1.530.104,47	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	MARCELO ANDREACA	R$	3.880,05	1.526.224,42	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R$	2.429,01	1.523.795,41	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	MARIA BENIS PEREIRA	R$	2.444,69	1.521.350,72	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	MARIA FERNANDA TONON	R$	1.900,75	1.519.449,97	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	MATEUS ZACAM AURELIANO	R$	2.105,28	1.517.344,69	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	MAYARA PEREIRA MORGATO	R$	3.648,44	1.513.696,25	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	NATHALIA UATI	R$	1.490,76	1.512.205,49	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	RENAN HENRIQUE GALDINO	R$	187,21	1.512.018,28	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R$	2.112,28	1.509.905,00	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27618	SILVANA CORREIA SOUSA	R$	2.121,60	1.507.784,40	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27619	TATIANE MARIA MORGATO	R$	3.978,34	1.504.456,06	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27619	THIAGO GRANDINI RAMOS	R$	2.458,43	1.501.947,43	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	RECIBO DE FÉRIAS	27619	ANDREIA LIMA PIOLA	R$	2.322,74	1.499.624,47	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80401	GISLANE ALVES XAVIER	R$	2.105,28	1.497.519,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80402	DENISE AGTELHO ANDRIETTA	R$	2.276,68	1.495.242,51	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80403	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R$	1.819,38	1.493.423,21	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80404	EMERSON LOPES DA SILVA	R$	2.105,49	1.491.317,72	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80405	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	R$	2.087,34	1.489.230,38	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80406	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R$	1.792,86	1.487.437,52	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80407	LUCAS DE LIMA SOARES	R$	1.612,55	1.485.824,97	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80408	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R$	2.233,81	1.483.591,16	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80409	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R$	499,11	1.483.092,05	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80410	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	R$	55,71	1.483.036,34	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80411	REGINA CELIA FERREIRA	R$	2.373,34	1.480.663,00	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80412	SANDRA CECILIA PERAL	R$	2.512,24	1.478.930,76	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80413	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R$	779,61	1.477.541,15	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80414	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R$	3.380,18	1.474.180,97	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	NOTA FISCAL	4688	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	R$	8.000,00	1.466.180,97	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	424916499	TICKET SERVICOS SA	R$	4.405,70	1.461.775,27	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	NOTA FISCAL	309	SIMONE REGINA PIRES SIUANI BENECETI	R$	5.000,00	1.456.755,27	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	11926	O.M.I. COM. MANUTENCÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	R$	103,92	1.456.651,95	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
04/08/2022	NOTA FISCAL	1589361	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	2.850,00	1.453.801,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	4695	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	R$	36,00	1.453.765,95	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	4696	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	R$	252,00	1.453.513,95	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	4689	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	R$	5.910,86	1.447.603,01	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	6740	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	R$	1.633,00	1.445.970,09	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	424916865	TICKET SERVICOS SA	R$	25.192,60	1.422.577,49	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	NOTA FISCAL	13013	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	R$	405,00	1.422.172,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	22669	ACÁCIO VIASSELI - ME MULSGAR ELEIRICO HIDRAULICA	R$	500,00	1.421.672,49	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	219	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	R$	300,00	1.421.372,49	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	10322	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	R$	134,00	1.421.238,49	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	11024	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	R$	142,00	1.421.096,49	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	824	MESSER GASES LTDA	R$	147,74	1.420.948,75	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	38238	RM TINTAS E TINTAS	R$	178,30	1.420.770,45	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	519	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	R$	575,00	1.420.195,45	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	25403	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	R$	1.726,21	1.418.469,24	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	22	NATALU GAIATO CRUZ	R$	3.000,00	1.415.469,24	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	39	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	R$	22.500,00	1.392.969,24	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	37832	TREVISI E TREVISI LTDA	R$	480,00	1.392.489,24	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	17732	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA	R$	341,82	1.392.127,42	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	31702	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	R$	678,25	1.391.449,17	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	19535	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	R$	856,40	1.390.592,77	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	109130	HOSPDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	1.320,00	1.389.272,77	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	45813	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE EAURU EIRELI	R$	344,10	1.387.902,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	12618859	DUPATRI HOSPITALAR	R$	1.415,04	1.386.487,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	25189	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	R$	3.288,60	1.383.199,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	11927	O.M.I. COM. MANUTENCÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	R$	43,05	1.383.155,98	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
04/08/2022	NOTA FISCAL	1293	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTD.	R$	600,00	1.382.555,98	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	11924	O.M.I. COM. MANUTENCÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	R$	2.121,57	1.380.434,41	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
04/08/2022	NOTA FISCAL	148	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	R$	8.000,00	1.372.434,41	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	37773	PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS	R$	213,00	1.372.221,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	185122	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	R$	598,00	1.371.623,41	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	1335	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	R$	2.431,34	1.369.192,07	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	11065	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	R$	398,00	1.368.794,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	272462	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	1.782,40	1.367.011,67	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	272415	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	1.900,20	1.365.111,27	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	9304	PROFORT COMERCIO E IMPORTACÃO LTDA ME	R$	600,70	1.364.510,57	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	4134929	SERVIMED COMERCIAL LTDA	R$	369,34	1.364.141,23	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	834	MESSER GASES LTDA	R$	393,94	1.363.747,29	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	25467	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	R$	1.133,97	1.362.613,32	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	11825	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	R$	2.452,67	1.360.160,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	1589351	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	3.800,00	1.356.360,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	18478	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	R$	800,00	1.355.560,65	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
04/08/2022	NOTA FISCAL	14463	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R$	1.697,25	1.353.863,40	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	14447	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	R$	3.497,00	1.350.366,40	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	258512	DUPATRI HOSPITALAR	R$	378,93	1.349.987,47	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	42044	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	R$	540,00	1.349.447,47	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	1601978	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	595,50	1.348.851,97	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	22291	NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	R$	1.200,50	1.347.651,47	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
04/08/2022	GUIA	jul/22	FGTS	R$	30.396,83	1.317.254,64	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	GUIA	jul/22	FGTS	R$	8.014,26	1.309.240,38	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	NOTA FISCAL	292	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	R$	15.954,50	1.293.285,88	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	93	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	R$	13.000,00	1.280.285,88	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	75	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	R$	84.840,40	1.195.445,48	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	16	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	R$	4.600,00	1.190.845,48	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80473	BRUNA APARECIDA DE OLVEIRA	R$	1.290,98	1.189.554,50	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	PENSÃO ALIMENTÍCIA	80474	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R$	835,87	1.188.718,63	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	PENSÃO ALIMENTÍCIA	80475	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	R$	483,85	1.188.234,78	MUNICIPAL	R.H. (S)

C00008

04/08/2022	TRANSFERÊNCIA	80424	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	RS	87.149,37	1.101.105,41	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS
04/08/2022	NOTA FISCAL	459589	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	RS	199,90	1.100.965,51	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
04/08/2022	NOTA FISCAL	29	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	RS	340,00	1.100.625,51	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	FATURA	350	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	RS	402,46	1.100.223,05	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
04/08/2022	FATURA	4885	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	RS	46,80	1.100.176,25	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
04/08/2022	FATURA	3427	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	RS	3.818,64	1.096.357,61	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
05/08/2022	GRRF	80501	FGTS	RS	147,74	1.096.209,87	MUNICIPAL	R.H. (S)
05/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80502	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	RS	1.599,87	1.094.610,00	MUNICIPAL	R.H. (S)
08/08/2022	NOTA FISCAL	1	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	RS	1.000,00	1.093.610,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/08/2022	NOTA FISCAL	13	ABIDO BLUMER LTDA	RS	500,00	1.093.110,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
09/08/2022	NOTA FISCAL	9126	EMERSON CARRETEIRO GARCIA-ME	RS	212,75	1.092.897,25	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/08/2022	NOTA FISCAL	8024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	RS	460,00	1.092.437,25	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
09/08/2022	NOTA FISCAL	127	A A RUPP E CIA LTDA - PARTE	RS	67.385,65	1.025.051,60	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/08/2022	NOTA FISCAL	127	A A RUPP E CIA LTDA - PARTE	RS	144.470,00	878.581,60	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/08/2022	NOTA FISCAL	48344	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS	RS	751,89	1.024.709,71	FEDERAL	R.H. (S)
16/08/2022	NOTA FISCAL	401507	CIRURGICA MEDCENTER	RS	734,24	1.023.969,47	FEDERAL	MEDICAMENTOS
16/08/2022	NOTA FISCAL	119121	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	RS	1.249,43	1.022.314,04	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
16/08/2022	INSS/FOLHA	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	RS	9.310,50	1.013.003,54	FEDERAL	R.H. (S)
16/08/2022	INSS/FOLHA	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	RS	33.470,30	979.533,24	FEDERAL	R.H. (S)
16/08/2022	DARF/FOLHA	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	RS	5.418,08	973.915,16	FEDERAL	R.H. (S)
16/08/2022	DARF/FOLHA	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	RS	3.449,29	970.466,87	FEDERAL	R.H. (S)
18/08/2022	NOTA FISCAL	387615	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	RS	578,86	970.888,01	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	471717	COMERCIAL CIRURGICA BIOCLARENSE	RS	832,92	970.055,09	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	1604093	COMERCIAL CIRURGICA BIOCLARENSE	RS	2.121,42	967.933,67	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	28.904	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	RS	2.525,00	965.408,67	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	388372	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	RS	417,34	964.691,33	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	802435	CIRURGICA MEDCENTER	RS	1.021,00	963.670,33	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	26009	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	RS	286,00	963.384,33	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	168524	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	RS	418,64	962.965,69	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	619854	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	RS	1.537,52	961.428,17	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	4063	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	RS	180,00	961.248,17	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	10348	LUIS PAULO CALDEIRONE CARRERA CPF (CONSTAUART)	RS	173,00	961.075,17	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
18/08/2022	NOTA FISCAL	4184042	SERVIMED COMERCIAL LTDA	RS	251,54	960.823,63	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	148810	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	RS	311,87	960.511,76	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	72239	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	RS	645,33	959.866,43	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	419398	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	RS	956,98	959.009,45	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	39363	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	RS	1.146,92	957.862,53	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	4065	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	RS	180,00	957.682,53	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	4064	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	RS	430,00	957.252,53	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	1564	MESSER GASES LTDA	RS	810,49	956.442,04	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	14042	BMG	RS	898,75	955.543,29	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	6783	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	RS	1.300,00	954.243,29	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
18/08/2022	NOTA FISCAL	6281373	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	RS	2.439,84	951.803,45	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/08/2022	NOTA FISCAL	805612	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	RS	5.620,00	946.183,45	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	FATURA	254391635	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	RS	11.931,84	934.251,61	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
18/08/2022	DARF/PIS	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	RS	790,50	933.461,11	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	DARF/IR	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	RS	555,00	932.906,11	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	ISS	jul/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	RS	24,75	932.579,36	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
18/08/2022	DARF/PIS	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	RS	1.041,12	931.517,44	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	DARF/IR	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	RS	2.923,20	928.594,24	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	ISS	jul/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	RS	98,37	928.495,87	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
18/08/2022	NOTA FISCAL	232	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	RS	800,00	928.695,87	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/08/2022	NOTA FISCAL	173	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	RS	14.281,81	906.414,06	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	174	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	RS	4.692,50	901.721,56	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	56	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	RS	9.900,00	891.821,56	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	1844	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	RS	835,26	890.986,30	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/08/2022	NOTA FISCAL	524	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	RS	5.434,00	885.552,30	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	1368	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	RS	1.178,04	884.372,26	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	22940	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	RS	1.004,02	883.364,24	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/08/2022	NOTA FISCAL	22937	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	RS	704,44	881.859,80	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/08/2022	NOTA FISCAL	4716615	COMERCIAL CIRURGICA BIOCLARENSE	RS	729,71	881.130,09	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	1937	CLINICA MEDICA HAMZE	RS	1.842,92	879.267,17	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	665	CLINICA MIRANDA LTDA	RS	2.393,17	876.874,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	110	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	RS	2.925,72	873.948,28	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	1446	VILANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	RS	15.207,08	858.741,20	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	1053	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	RS	2.446,57	856.094,63	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	666	CLINICA MIRANDA LTDA	RS	1.877,00	854.217,63	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	304	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	RS	11.872,02	842.345,61	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	136	OBA OGAWA LTDA	RS	20.740,85	821.604,76	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	885	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	RS	28.266,64	793.338,12	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	1736	CLINICA MEDICA HAMZE	RS	28.419,94	764.918,18	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	663	CLINICA MIRANDA LTDA	RS	29.562,75	735.355,43	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	54	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	RS	1.200,00	734.155,43	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	202200048	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	RS	1.200,00	732.955,43	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	202200049	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	RS	1.200,00	731.755,43	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	449	CMR SAUDE SS	RS	7.601,85	724.153,58	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	71	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIREU	RS	6.050,00	718.103,58	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	122	JOÃO DEIVID MORA	RS	12.000,00	706.103,58	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	123	JOÃO DEIVID MORA	RS	2.000,00	704.103,58	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	38	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	RS	2.000,00	702.103,58	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	39	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	RS	1.200,00	700.903,58	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	17	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	RS	4.800,00	696.103,58	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	303925	ALFALAGOS LTDA	RS	364,70	695.738,88	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	307424	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	RS	4.950,00	668.788,88	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/08/2022	NOTA FISCAL	1222042	C.A.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	RS	314,46	669.472,42	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	417400	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	RS	684,00	667.788,42	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	165.746	BRAZAMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	RS	1.125,44	666.662,98	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	273197	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	RS	2.926,00	663.736,98	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	892456	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G O	RS	854,00	662.882,98	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	396171	CIRURGICA MEDCENTER	RS	890,53	661.589,65	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	39352	BALTINTAS E TINTAS	RS	802,45	661.187,00	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	129560	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE CAMPINAS	RS	1.407,60	659.779,40	FEDERAL	R.H. (S)

C0000009

AHBB
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB
45.349.461/0009-60

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

19/08/2022	NOTA FISCAL	343694	LPE SERVICO DE COMUNICACAO MULTIMIDIA LTDA	RS	1.973,25	677.806,17	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/08/2022	NOTA FISCAL	14404	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	RS	3.320,70	674.485,47	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	165748	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	RS	449,10	674.036,37	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	634376	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	RS	800,00	673.236,37	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	76	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	RS	84.840,40	588.395,97	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	106	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	RS	389,62	587.986,35	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	109	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	RS	244,10	587.742,25	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	18840	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	RS	1.300,00	586.442,25	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/08/2022	NOTA FISCAL	417498	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	RS	1.450,00	584.992,25	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	273196	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	RS	2.901,12	582.091,13	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	374239	CIRURGICA MEDCENTER	RS	2.292,97	579.798,16	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	14527	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	RS	114,00	579.684,16	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	10444	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	RS	218,30	579.465,86	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	2417286	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	RS	1.569,12	577.896,74	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	418	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-ME	RS	1.446,50	576.250,24	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/08/2022	NOTA FISCAL	2417466	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	RS	2.461,20	573.789,04	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	681	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	RS	1.825,77	571.963,27	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	215403000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	RS	96,63	571.866,64	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/08/2022	NOTA FISCAL	79359	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO IMPORT LTDA	RS	480,00	571.386,64	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	109652	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	RS	1.081,60	570.305,04	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	1422	MESSER GASES LTDA	RS	4.229,08	566.082,96	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	19412	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	RS	4.410,00	561.672,96	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	22473	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	RS	1.125,00	560.547,96	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/08/2022	NOTA FISCAL	85703544	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	RS	843,00	559.704,48	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/08/2022	NOTA FISCAL	85703543	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	RS	1.848,67	557.855,81	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/08/2022	NOTA FISCAL	159462	G&S MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	RS	12,50	557.843,31	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	77030	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	RS	299,90	557.543,41	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	77031	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	RS	299,90	557.243,51	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	278120	MONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	RS	947,78	556.295,73	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/08/2022	NOTA FISCAL	126439	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	RS	987,73	555.308,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/08/2022	NOTA FISCAL	8029	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	RS	4.817,00	550.491,00	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/08/2022	NOTA FISCAL	165746	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	RS	449,10	550.025,90	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	77029	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	RS	1.094,39	548.079,51	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	104693	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	RS	168,90	548.760,61	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	894	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	RS	498,00	548.262,61	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	272462	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	RS	1.782,60	546.480,01	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	3402	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	RS	443,35	545.036,66	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/08/2022	NOTA FISCAL	895	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	RS	1.919,30	543.917,36	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	11825	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	RS	2.452,67	541.464,69	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	74707	G&S FLORESTAS E JARDINS LTDA	RS	28,00	541.436,69	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	43752	PROSIN INFORMATICA LTDA	RS	124,00	541.312,69	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	45932	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	RS	344,00	540.968,69	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	11159	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	RS	945,50	540.023,19	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	23134	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	RS	582,60	539.440,59	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	30317	MORIS ELIASUTANI LTDA - ME	RS	120,00	539.320,59	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	13139	PNF COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	RS	403,00	538.915,59	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	45857	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	RS	978,00	537.937,59	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	1778	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	RS	3.002,00	534.935,59	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
22/08/2022	NOTA FISCAL	14001	SORCMED MARILIA LTDA ME	RS	574,00	534.361,59	FEDERAL	MEDICAMENTOS
22/08/2022	NOTA FISCAL	38	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	RS	16.500,00	517.861,59	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/08/2022	NOTA FISCAL	3782	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	RS	11.712,48	506.249,11	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/08/2022	NOTA FISCAL	3783	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	RS	4.786,35	501.362,76	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/08/2022	NOTA FISCAL	10447	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	RS	179,00	501.183,76	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/08/2022	NOTA FISCAL	25305	NEUPHARMA	RS	1.750,00	499.433,76	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/08/2022	RECIBO DE FÉRIAS	9592	GISLANE ALVES XAVIER	RS	2.797,73	468.636,03	FEDERAL	R.H. (S)
23/08/2022	RECIBO DE FÉRIAS	9593	EDNA SATIRO FERREIRA	RS	2.354,30	494.281,73	FEDERAL	R.H. (S)
23/08/2022	RECIBO DE FÉRIAS	9593	LUCILENE CAITA MUNHOZ	RS	2.144,34	492.137,39	FEDERAL	R.H. (S)
23/08/2022	RECIBO DE FÉRIAS	9593	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	RS	2.282,29	489.853,08	FEDERAL	R.H. (S)
23/08/2022	RECIBO DE FÉRIAS	9594	MELISSA MANARETI RASSO	RS	4.416,41	485.366,67	FEDERAL	R.H. (S)
23/08/2022	INSS/P.I.	82301	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	RS	202,50	485.164,17	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/08/2022	NOTA FISCAL	127	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	RS	9.400,00	475.664,17	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
24/08/2022	NOTA FISCAL	418	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	RS	1.192,55	474.370,62	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
24/08/2022	NOTA FISCAL	9685	COMPANHIA ULTRAGAZ S.A.	RS	1.774,30	472.596,32	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
24/08/2022	NOTA FISCAL	140	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	RS	23.997,64	448.598,68	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
24/08/2022	NOTA FISCAL	4731	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	RS	4.174,30	444.224,38	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
25/08/2022	TERMO DE RESCISÃO	15476	LUIZ FERNANDP LOPES DOS SANTOS	RS	15.531,92	428.692,46	FEDERAL	R.H. (S)
25/08/2022	NOTA FISCAL	1020	TOFOLI & TOFOLI - UNIFORMES - LTDA	RS	200,00	428.492,46	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/08/2022	NOTA FISCAL	4730	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	RS	8.000,00	420.492,46	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/08/2022	NOTA FISCAL	1418	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELUNGER	RS	244,68	420.247,78	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
29/08/2022	NOTA FISCAL	5708	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	RS	182,70	420.065,08	FEDERAL	R.H. (S)
29/08/2022	NOTA FISCAL	459	SANTA MARIA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	RS	480,00	419.585,08	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
29/08/2022	NOTA FISCAL	1592	SANTA MARIA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	RS	154,00	419.431,08	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
30/08/2022	NOTA FISCAL	946	JR GRELHAS LTDA	RS	1.430,00	418.121,08	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
31/08/2022	NOTA FISCAL	24491	NEUPHARMA	RS	1.553,25	416.567,83	FEDERAL	MEDICAMENTOS
31/08/2022	NOTA FISCAL	12	PAKEDES SERVIÇOS MEDICOS EIREL	RS	1.200,00	415.367,83	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
31/08/2022	NOTA FISCAL	4777	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	RS	108,00	415.259,83	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
31/08/2022	NOTA FISCAL	4778	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	RS	129,00	415.130,83	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
Total				RS	1.609.504,10			

Resumo	Valor
Saldo Anterior	237.417,27
Rend. aplicações	-
Recursos recebidos	1.440.753,66
Total de receitas	1.678.165,93
Despesas	1.609.504,10
Tarifas Bancárias	1.249,40
Saldo	268.661,83
Saldo a transportar	268.661,83

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA

CATEGORIA DA DESPESA	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	469.312,29	0,00	82.788,37	552.100,66
Medicamentos	6.961,07	0,00	37.753,49	44.714,56
Material Médico e Hospitalar	10.555,65	0,00	20.657,97	31.213,62
Gêneros Alimentícios	6.573,90	0,00	9.192,93	15.766,83
Outros Materiais de Consumo	10.490,58	0,00	14.124,72	24.615,30
Serviços Médicos	120.453,76	0,00	397.781,18	518.234,94
Outros Serviços de Terceiros	125.048,40	0,00	157.981,23	283.029,63
Locação de Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	3.528,54	0,00	20.829,53	24.358,07
Utilidades Públicas	6.682,77	0,00	15.279,37	21.962,14
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00

000010

AHBB
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB
45.349.461/0009-60

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Bens e Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras e Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	97.169,37	0,00	0,00	97.169,37
Total	853.114,33	0,00	756.389,77	1.609.504,10

Demonstrativo da utilização dos recursos

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo
Municipal	R$ 853.114,33	R$ 853.114,33	R$ 0,00
Estadual	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Federal	R$ 787.639,33	R$ 756.389,77	R$ 31.249,56
Total	R$ 1.640.753,66	R$ 1.609.504,10	R$ 31.249,56

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

C0001

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.640.753,66
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 418.670,62	13045	04/08/2022	R$ 418.670,62
R$ 377.219,47	13043	04/08/2022	R$ 377.219,47
R$ 24.486,74	13046	09/08/2022	R$ 24.486,74
R$ 125.000,00	13119	09/08/2022	R$ 125.000,00
R$ 284.956,97	13048	18/08/2022	R$ 284.956,97
R$ 210.419,86	13047	18/08/2022	R$ 210.419,86
R$ 200.000,00	13050	18/08/2022	R$ 200.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 49,61
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 1.640.753,66
		RECURSSO PRÓPRIO 01/08/2022	R$ 2.225,97
		RECURSO PRÓPRIO 02/08/2022	R$ 2.093,09
		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE INNS DE RPS	R$ 108,40
		DEVOLUÇÃO TARIFA REF JULHO/2022	R$ 1.179,28
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 1.1640.753,66 (Hum milhão seiscentos e quarenta mil, setecentos e cinquenta e três reais e sessenta e seis centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 554.908,21
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 44.729,63
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 37.514,02
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 15.766,83
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 24.617,35
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 518.274,92
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 215.644,32
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 24.358,07
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 21.962,14
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.249,40
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ 87.169,37
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.546.194,26
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 100.215,75
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 100.215,75

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/08/2022	9412	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 2.214,97
01/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 11,00
02/08/2022	13314	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$ 2.093,09
04/08/2022	45887	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 978,00
04/08/2022	550.141.000.065.760	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R$ 3.154,64
04/08/2022	1929	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$ 66,80
04/08/2022	550.141.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.470,17
04/08/2022	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.580,59
04/08/2022	R$ 556.605.000.193.759	LARA ALVES MOREIRA	R.H. (5)	R$ 3.500,56
04/08/2022	46	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00
04/08/2022	R$ 556.706.000.006.054	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.579,55
04/08/2022	27616	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.372,43
04/08/2022	27616	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$ 2.086,33
04/08/2022	27616	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.178,50
04/08/2022	27616	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$ 1.991,61
04/08/2022	27616	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R$ 1.579,80
04/08/2022	27616	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R$ 2.121,60
04/08/2022	27616	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$ 2.656,66
04/08/2022	27616	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.668,22
04/08/2022	27616	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R$ 3.640,00
04/08/2022	27616	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R$ 3.349,90
04/08/2022	27616	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.579,77
04/08/2022	27616	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$ 2.121,60
04/08/2022	27616	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$ 2.094,00
04/08/2022	27616	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$ 1.597,12
04/08/2022	27616	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$ 3.543,64
04/08/2022	27616	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$ 3.954,52
04/08/2022	27616	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$ 1.597,12
04/08/2022	27616	APARECIDA DO SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.594,98
04/08/2022	27616	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R$ 1.671,23
04/08/2022	27616	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.766,50
04/08/2022	27616	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 3.380,02

04/08/2022	27616	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R$	1.642,54
04/08/2022	27616	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.077,68
04/08/2022	27616	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.114,75
04/08/2022	27616	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27616	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R$	1.597,12
04/08/2022	27616	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	R$	3.570,40
04/08/2022	27616	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	628,46
04/08/2022	27616	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.136,25
04/08/2022	27616	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.582,27
04/08/2022	27616	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.127,63
04/08/2022	27616	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.032,70
04/08/2022	27616	DELMA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.385,39
04/08/2022	27616	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R$	1.734,77
04/08/2022	27616	DULCINEIA DE SPOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.441,21
04/08/2022	27616	EDER APARECIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.817,58
04/08/2022	27616	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.595,68
04/08/2022	27616	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27616	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.121,60
04/08/2022	27616	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.576,28
04/08/2022	27616	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.331,11
04/08/2022	27616	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	132,22
04/08/2022	27616	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.917,97
04/08/2022	27616	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.425,24
04/08/2022	27616	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.674,79
04/08/2022	27616	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.803,20
04/08/2022	27616	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R$	801,61
04/08/2022	27616	EMY GRAZIELE UTIDA	R.H. (5)	R$	3.630,71
04/08/2022	27616	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.922,54
04/08/2022	27616	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.121,60
04/08/2022	27616	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.206,65
04/08/2022	27616	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.450,66
04/08/2022	27616	FERNANDA COLEONE	R.H. (5)	R$	1.639,62
04/08/2022	27616	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.441,69
04/08/2022	27616	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.631,86
04/08/2022	27616	GISELAA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.579,77
04/08/2022	27616	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.862,32
04/08/2022	27616	GISLAINE MARGARETE	R.H. (5)	R$	1.494,63
04/08/2022	27616	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R$	1.749,66
04/08/2022	27616	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.203,68
04/08/2022	27616	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27616	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R$	1.840,56
04/08/2022	27616	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.314,10
04/08/2022	27616	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R$	1.712,75
04/08/2022	27616	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.775,77
04/08/2022	27616	ISABELLA MARIA REIS	R.H. (5)	R$	2.496,64
04/08/2022	27616	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.597,12
04/08/2022	27616	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.552,17
04/08/2022	27616	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.206,10
04/08/2022	27616	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.046,63
04/08/2022	27616	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.646,21
04/08/2022	27616	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.013,21
04/08/2022	27616	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.619,91
04/08/2022	27616	JOSERLDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	189,25
04/08/2022	27616	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27616	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.821,31
04/08/2022	27616	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.207,37
04/08/2022	27616	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.077,68
04/08/2022	27616	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.803,20
04/08/2022	27616	LEIDE SABRINA JUSTINA	R.H. (5)	R$	1.597,12
04/08/2022	27616	LEILE DAYNNY LOPES	R.H. (5)	R$	1.855,30
04/08/2022	27616	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R$	1.822,22
04/08/2022	27616	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	1.595,68
04/08/2022	27616	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.983,10
04/08/2022	27616	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R$	1.447,19
04/08/2022	27616	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R$	2.366,03
04/08/2022	27616	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.296,56
04/08/2022	27616	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.639,62
04/08/2022	27616	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.633,72
04/08/2022	27616	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	2.012,03
04/08/2022	27616	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.781,64
04/08/2022	27616	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.585,23
04/08/2022	27616	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.746,96
04/08/2022	27616	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.082,06
04/08/2022	27616	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.295,24
04/08/2022	27616	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.677,81
04/08/2022	27616	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.746,96
04/08/2022	27616	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.773,89
04/08/2022	27616	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.246,60
04/08/2022	27616	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	946,83
04/08/2022	27616	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.385,17
04/08/2022	27616	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R$	3.524,11
04/08/2022	27616	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.444,21
04/08/2022	27616	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	375,71
04/08/2022	27616	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R$	1.943,06
04/08/2022	27616	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.279,95
04/08/2022	27616	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.947,28
04/08/2022	27616	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	157,34
04/08/2022	27616	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	3.664,65
04/08/2022	27616	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	2.615,76
04/08/2022	27616	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	434,40
04/08/2022	27616	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.234,16
04/08/2022	27616	RAFAELA ALLEGRETTI	R.H. (5)	R$	1.473,13
04/08/2022	27616	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R$	3.814,07
04/08/2022	27616	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.397,10
04/08/2022	27616	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.456,31
04/08/2022	27616	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R$	1.128,98
04/08/2022	27616	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.754,46
04/08/2022	27616	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.568,08
04/08/2022	27616	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27616	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.558,59
04/08/2022	27616	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.746,96
04/08/2022	27616	ROSEMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.108,65
04/08/2022	27616	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.774,56
04/08/2022	27616	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.803,20
04/08/2022	27616	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.353,23
04/08/2022	27616	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.475,39
04/08/2022	27616	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.264,76
04/08/2022	27616	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	1.868,10
04/08/2022	27616	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27616	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.958,20
04/08/2022	27616	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.954,21

04/08/2022	27618	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R$	2.424,14
04/08/2022	27618	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	R.H. (5)	R$	1.240,36
04/08/2022	27618	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	4.350,74
04/08/2022	27618	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.457,70
04/08/2022	27618	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R$	2.369,13
04/08/2022	27618	CINOY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.434,73
04/08/2022	27618	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.467,41
04/08/2022	27618	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.556,97
04/08/2022	27618	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	2.389,05
04/08/2022	27618	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.444,26
04/08/2022	27618	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	3.509,34
04/08/2022	27618	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R$	2.014,90
04/08/2022	27618	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.376,81
04/08/2022	27618	LUIZ FERNANDO LOPES	R.H. (5)	R$	3.843,30
04/08/2022	27618	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	2.155,07
04/08/2022	27618	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.880,05
04/08/2022	27618	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.429,01
04/08/2022	27618	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.444,69
04/08/2022	27618	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R$	1.900,75
04/08/2022	27618	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	3.648,44
04/08/2022	27618	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R$	1.490,76
04/08/2022	27618	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	187,21
04/08/2022	27618	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.112,28
04/08/2022	27618	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R$	2.121,60
04/08/2022	27618	TATIANE MARIA MORGADO	R.H. (5)	R$	3.378,34
04/08/2022	27618	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.458,63
04/08/2022	27619	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	2.322,96
04/08/2022	80401	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	80402	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	2.276,60
04/08/2022	80403	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.819,38
04/08/2022	80404	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.105,49
04/08/2022	80405	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	R.H. (5)	R$	2.087,34
04/08/2022	80406	JÉSSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.792,86
04/08/2022	80407	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	1.612,55
04/08/2022	80408	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R$	2.233,81
04/08/2022	80409	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R$	499,11
04/08/2022	80410	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	R.H. (5)	R$	85,71
04/08/2022	80411	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.373,34
04/08/2022	80412	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.312,24
04/08/2022	80413	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R$	779,61
04/08/2022	80414	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R$	3.380,18
04/08/2022	4688	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
04/08/2022	42497439	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	4.850,01
04/08/2022	309	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
04/08/2022	11926	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	103,92
04/08/2022	1589361	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.850,00
04/08/2022	4695	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36,00
04/08/2022	4696	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	252,00
04/08/2022	4689	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.910,86
04/08/2022	6740	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.633,00
04/08/2022	42496885	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	25.755,24
04/08/2022	13013	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,40
04/08/2022	22669	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	501,67
04/08/2022	219	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	300,00
04/08/2022	10322	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	134,00
04/08/2022	11026	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	142,38
04/08/2022	826	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	147,74
04/08/2022	38238	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	178,30
04/08/2022	519	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
04/08/2022	25403	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.726,21
04/08/2022	22	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
04/08/2022	39	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	22.500,00
04/08/2022	37832	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	480,00
04/08/2022	17732	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	361,82
04/08/2022	31702	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	678,25
04/08/2022	19535	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	856,40
04/08/2022	109130	HOSPIOROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.326,00
04/08/2022	45813	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.364,10
04/08/2022	1261850	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.415,04
04/08/2022	25189	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.288,60
04/08/2022	11927	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	43,05
04/08/2022	1293	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	600,00
04/08/2022	11924	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.121,57
04/08/2022	148	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
04/08/2022	37773	PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	213,00
04/08/2022	185122	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	598,00
04/08/2022	1335	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.431,34
04/08/2022	11065	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	398,00
04/08/2022	272462	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.782,60
04/08/2022	272415	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,20
04/08/2022	9304	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	600,70
04/08/2022	4136929	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	369,34
04/08/2022	834	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	393,96
04/08/2022	25667	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.133,97
04/08/2022	11825	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.452,67
04/08/2022	1589351	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.800,00
04/08/2022	18678	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	800,00
04/08/2022	14453	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.697,23
04/08/2022	16447	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.497,00
04/08/2022	258512	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	378,93
04/08/2022	62064	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	540,00
04/08/2022	1601978	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	595,50
04/08/2022	22291	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.200,50
04/08/2022	jul/22	FGTS	R.H. (5)	R$	30.396,83
04/08/2022	jul/22	FGTS	R.H. (5)	R$	8.014,26
04/08/2022	292	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
04/08/2022	33	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
04/08/2022	75	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40
04/08/2022	16	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
04/08/2022	80473	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.290,98
04/08/2022	80474	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R$	835,87
04/08/2022	80475	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	R.H. (5)	R$	483,85
04/08/2022	80476	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	87.169,37
04/08/2022	650589	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
04/08/2022	79	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	340,00

04/08/2022	350	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	402,05
04/08/2022	4885	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.968,2
04/08/2022	3429	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.818,64
05/08/2022	80501	FGTS	R.H. (5)	R$	147,74
04/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	77,00
05/08/2022	80502	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	1.599,87
05/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	869,40
08/08/2022	1	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
08/08/2022	13	ABIDO BLUMER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
08/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
09/08/2022	9126	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	212,75
09/08/2022	8024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	460,00
09/08/2022	127	A A RUPP E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	146.470,00
09/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
10/08/2022	48544	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS	R.H. (5)	R$	751,89
10/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
16/08/2022	401507	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	736,24
16/08/2022	118121	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.249,43
18/08/2022	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	9.310,50
18/08/2022	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	33.670,30
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	5.418,08
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	2.448,29
18/08/2022	387615	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	578,86
18/08/2022	671717	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	832,92
18/08/2022	1604093	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.121,42
18/08/2022	26.004	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.625,00
18/08/2022	388372	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	617,34
18/08/2022	402435	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.021,00
18/08/2022	26009	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	286,00
18/08/2022	148824	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	418,64
18/08/2022	619854	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.537,52
18/08/2022	4061	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	180,00
18/08/2022	10368	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	173,00
18/08/2022	4184842	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	251,54
18/08/2022	148810	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	311,87
18/08/2022	72299	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	545,33
18/08/2022	619398	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	956,98
18/08/2022	39353	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.146,92
18/08/2022	4065	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	180,00
18/08/2022	4066	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	430,00
18/08/2022	1564	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	810,49
18/08/2022	14042	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	898,75
18/08/2022	6783	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.300,00
18/08/2022	6281173	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.439,84
18/08/2022	805612	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.620,00
18/08/2022	256991635	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	11.531,84
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	790,50
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	255,00
18/08/2022	jul/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	26,75
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.061,92
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.923,20
18/08/2022	jul/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	98,37
18/08/2022	232	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	800,00
18/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
19/08/2022	173	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.281,81
19/08/2022	174	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
19/08/2022	56	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.900,00
19/08/2022	1844	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
19/08/2022	524	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.436,00
19/08/2022	1368	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.178,04
19/08/2022	22940	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.808,02
19/08/2022	22937	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	704,44
19/08/2022	671615	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	744,78
19/08/2022	1937	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.862,92
19/08/2022	655	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.393,17
19/08/2022	110	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.925,72
19/08/2022	1646	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
19/08/2022	1053	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.646,57
19/08/2022	656	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00
19/08/2022	304	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.872,02
19/08/2022	136	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.740,85
19/08/2022	885	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.266,64
19/08/2022	1936	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.419,94
19/08/2022	653	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.562,75
19/08/2022	54	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
19/08/2022	202200068	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
19/08/2022	202200069	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
19/08/2022	449	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.601,85
19/08/2022	71	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.050,00
19/08/2022	122	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.000,00
19/08/2022	123	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
19/08/2022	38	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
19/08/2022	39	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
19/08/2022	17	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
19/08/2022	303928	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	364,70
19/08/2022	307424	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00
19/08/2022	1222062	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	316,46
19/08/2022	417400	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	684,00
19/08/2022	165.746	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.125,44
19/08/2022	273197	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.926,00
19/08/2022	892456	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R$	856,80
19/08/2022	396171	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	890,53
19/08/2022	38353	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	802,65
19/08/2022	129560	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.407,60
19/08/2022	3433696	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.973,23
19/08/2022	14604	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.320,70
19/08/2022	165766	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	469,10
19/08/2022	634376	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,00
19/08/2022	76	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40
19/08/2022	106	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	389,62
19/08/2022	109	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	244,10
19/08/2022	18840	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.300,00
19/08/2022	417498	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.450,00
19/08/2022	273196	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.901,12
19/08/2022	396239	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.292,97
19/08/2022	14527	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	114,00
19/08/2022	10444	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	218,30
19/08/2022	2417286	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	1.569,12
19/08/2022	618	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.646,50
19/08/2022	2417466	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	2.461,20
19/08/2022	981	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.825,17

19/08/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	75,65
19/08/2022	79359	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO IMPORT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	90,00
19/08/2022	109652	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.081,60
19/08/2022	1422	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.223,08
19/08/2022	19412	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.410,00
19/08/2022	22673	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
19/08/2022	85703544	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	843,00
19/08/2022	85703543	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.848,67
19/08/2022	159462	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	12,50
19/08/2022	77030	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
19/08/2022	77031	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
19/08/2022	298120	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	947,78
19/08/2022	126639	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	987,73
19/08/2022	8029	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.813,00
19/08/2022	165766	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	469,10
19/08/2022	77029	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.096,39
19/08/2022	104693	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	168,90
19/08/2022	896	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	498,00
19/08/2022	272462	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.782,60
19/08/2022	3402	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	643,35
19/08/2022	895	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.919,30
19/08/2022	11825	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.452,67
19/08/2022	74707	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	28,00
19/08/2022	43752	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	124,00
19/08/2022	45932	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	344,00
19/08/2022	11159	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	945,50
19/08/2022	23134	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	582,60
19/08/2022	30317	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00
19/08/2022	13139	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,00
19/08/2022	45887	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	978,00
19/08/2022	1798	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.002,00
19/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	121,00
22/08/2022	16001	SOROMED MARILIA LTDA ME	MEDICAMENTOS	R$	574,00
22/08/2022	38	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.500,00
22/08/2022	3782	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.712,48
22/08/2022	3783	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
22/08/2022	10447	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	179,00
22/08/2022	25305	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.750,00
22/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
23/08/2022	9592	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.797,73
23/08/2022	9593	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.354,30
23/08/2022	9593	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	2.146,36
23/08/2022	9593	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.282,29
23/08/2022	9594	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	4.486,41
23/08/2022	82301	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	204,84
23/08/2022	127	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
24/08/2022	618	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.192,55
24/08/2022	9685	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.774,30
24/08/2022	140	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
24/08/2022	4731	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.374,30
24/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	17,00
25/08/2022	15476	LUIZ FERNANDP LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	15.531,92
25/08/2022	1020	TOFOLI & TOFOLI - UNIFORMES - LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	200,00
25/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
29/08/2022	4730	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
29/08/2022	1618	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	244,68
29/08/2022	5708	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	182,70
29/08/2022	659	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	480,00
29/08/2022	1592	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	34,00
29/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	33,00
30/08/2022	966	JR GRELHAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.430,00
30/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
31/08/2022	24691	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$	1.553,25
31/08/2022	12	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
31/08/2022	4777	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	108,00
31/08/2022	4778	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	128,00
31/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
		TOTAL		R$	1.646.194,26

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

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 853.114,33
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 418.670,62	13045	04/08/2022	R$ 418.670,62
R$ 24.486,74	13046	09/08/2022	R$ 24.486,74
R$ 125.000,00	13119	09/08/2022	R$ 125.000,00
R$ 284.956,97	13048	18/08/2022	R$ 284.956,97
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 853.114,33
		RECURSSO PRÓPRIO 01/08/2022	R$ -
		RECURSO PRÓPRIO 02/08/2022	R$ -
		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE INNS DE RPS	R$ -
		DEVOLIÇÃO TARIFA REF JULHO/2022	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 853.114,33 oitocentos e cinquenta e três mil, cento e quatorze reais e trinta e três centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 472.119,84
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 6.961,07
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 16.856,05
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 6.573,90
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 10.492,63
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 120.493,76
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 121.257,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 3.528,54
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 6.682,77
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 979,40
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ 87.169,37
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 853.114,33
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/08/2022	9412	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 2.214,97
01/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 11,00
02/08/2022	13314	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$ 2.093,09
04/08/2022	45887	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 978,00
04/08/2022	550.141.000.065.760	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R$ 3.154,64
04/08/2022	1929	RAQUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$ 66,80
04/08/2022	550.141.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.470,17
04/08/2022	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.580,59
04/08/2022	R$ 556.605.000.193.759	LARA ALVES MOREIRA	R.H. (5)	R$ 3.500,56
04/08/2022	46	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00
04/08/2022	R$ 556.706.000.006.054	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.579,55
04/08/2022	27616	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.372,43
04/08/2022	27616	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$ 2.086,33
04/08/2022	27616	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.178,50
04/08/2022	27616	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$ 1.991,61
04/08/2022	27616	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R$ 1.579,80
04/08/2022	27616	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R$ 2.121,60
04/08/2022	27616	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$ 2.656,66
04/08/2022	27616	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.668,22
04/08/2022	27616	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R$ 3.640,00
04/08/2022	27616	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R$ 3.349,90
04/08/2022	27616	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.579,77
04/08/2022	27616	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$ 2.121,60
04/08/2022	27616	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$ 2.094,00
04/08/2022	27616	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$ 1.597,12
04/08/2022	27616	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$ 3.543,64
04/08/2022	27616	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$ 3.954,52
04/08/2022	27616	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$ 1.597,12
04/08/2022	27616	APARECIDA DO SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.594,98
04/08/2022	27616	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R$ 1.671,23
04/08/2022	27616	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.766,50
04/08/2022	27616	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 3.380,02
04/08/2022	27616	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R$ 1.642,54
04/08/2022	27616	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$ 2.077,68
04/08/2022	27616	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.114,75

04/08/2022	27616	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27616	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R$	1.597,12
04/08/2022	27616	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	R$	3.570,48
04/08/2022	27616	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	628,46
04/08/2022	27616	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.136,25
04/08/2022	27616	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.582,27
04/08/2022	27616	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.127,63
04/08/2022	27616	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.032,70
04/08/2022	27616	DELMA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.385,39
04/08/2022	27616	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R$	1.734,77
04/08/2022	27616	DULCINEIA DE SPOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.441,21
04/08/2022	27616	EDER APARECIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.817,58
04/08/2022	27616	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.595,68
04/08/2022	27616	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27616	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.121,60
04/08/2022	27616	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.576,28
04/08/2022	27616	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.331,11
04/08/2022	27616	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	132,22
04/08/2022	27616	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.917,97
04/08/2022	27616	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.425,24
04/08/2022	27616	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.674,79
04/08/2022	27616	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.803,20
04/08/2022	27616	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R$	801,61
04/08/2022	27616	EMY GRAZIELE UTIDA	R.H. (5)	R$	3.630,71
04/08/2022	27616	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.922,54
04/08/2022	27616	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.121,60
04/08/2022	27616	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.206,65
04/08/2022	27616	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.450,66
04/08/2022	27616	FERNANDA COLEONE	R.H. (5)	R$	1.639,62
04/08/2022	27616	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.441,69
04/08/2022	27616	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.631,86
04/08/2022	27616	GISELAA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.579,77
04/08/2022	27616	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.862,32
04/08/2022	27616	GISLAINE MARGARETE	R.H. (5)	R$	1.494,63
04/08/2022	27616	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R$	1.749,66
04/08/2022	27616	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.203,68
04/08/2022	27616	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27616	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R$	1.840,56
04/08/2022	27616	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.314,10
04/08/2022	27616	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R$	1.712,75
04/08/2022	27616	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.775,77
04/08/2022	27616	ISABELLA MARIA REIS	R.H. (5)	R$	2.496,64
04/08/2022	27616	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.597,12
04/08/2022	27616	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.552,17
04/08/2022	27616	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.206,10
04/08/2022	27616	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.046,63
04/08/2022	27616	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.646,21
04/08/2022	27616	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.013,21
04/08/2022	27616	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.619,91
04/08/2022	27616	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	189,25
04/08/2022	27616	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27616	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.821,31
04/08/2022	27616	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.207,37
04/08/2022	27616	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.077,68
04/08/2022	27616	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.803,20
04/08/2022	27616	LEIDE SABRINA JUSTINA	R.H. (5)	R$	1.597,12
04/08/2022	27616	LEILE DAYNNY LOPES	R.H. (5)	R$	1.855,30
04/08/2022	27616	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R$	1.822,22
04/08/2022	27616	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	1.595,68
04/08/2022	27616	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.983,10
04/08/2022	27616	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R$	1.447,19
04/08/2022	27616	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R$	2.366,03
04/08/2022	27616	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.296,56
04/08/2022	27616	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.639,62
04/08/2022	27616	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.633,72
04/08/2022	27616	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	2.012,03
04/08/2022	27616	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.781,64
04/08/2022	27616	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.585,23
04/08/2022	27616	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.746,96
04/08/2022	27616	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.082,06
04/08/2022	27616	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.295,24
04/08/2022	27616	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.677,81
04/08/2022	27616	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.746,96
04/08/2022	27616	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.773,89
04/08/2022	27616	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.246,60
04/08/2022	27616	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	946,83
04/08/2022	27616	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.385,17
04/08/2022	27616	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R$	3.524,11
04/08/2022	27616	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.444,21
04/08/2022	27616	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	375,71
04/08/2022	27616	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R$	1.943,06
04/08/2022	27616	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.279,95
04/08/2022	27616	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.947,28
04/08/2022	27616	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	157,34
04/08/2022	27616	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	3.664,65
04/08/2022	27616	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	2.615,76
04/08/2022	27616	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	434,40
04/08/2022	27616	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.234,16
04/08/2022	27616	RAFAELA ALLEGRETTI	R.H. (5)	R$	1.473,13
04/08/2022	27616	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R$	3.814,07
04/08/2022	27616	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.397,10
04/08/2022	27616	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.456,31
04/08/2022	27616	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R$	1.128,98
04/08/2022	27616	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.754,46
04/08/2022	27616	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.568,08
04/08/2022	27616	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27616	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.558,59
04/08/2022	27616	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.746,96
04/08/2022	27616	ROSEMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.108,65
04/08/2022	27616	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.774,56
04/08/2022	27616	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.803,20
04/08/2022	27616	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.353,23
04/08/2022	27616	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.475,39
04/08/2022	27616	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.264,76
04/08/2022	27616	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	1.868,10
04/08/2022	27616	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27616	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.958,20
04/08/2022	27616	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.954,21
04/08/2022	27618	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R$	2.424,14
04/08/2022	27618	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	R.H. (5)	R$	1.240,36

04/08/2022	27618	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	4.350,74
04/08/2022	27618	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.457,79
04/08/2022	27618	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R$	2.369,13
04/08/2022	27618	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.434,73
04/08/2022	27618	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.467,41
04/08/2022	27618	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.556,97
04/08/2022	27618	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	2.389,05
04/08/2022	27618	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.444,26
04/08/2022	27618	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	3.509,34
04/08/2022	27618	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R$	2.014,90
04/08/2022	27618	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.376,81
04/08/2022	27618	LUIZ FERNANDO LOPES	R.H. (5)	R$	3.843,30
04/08/2022	27618	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	2.155,07
04/08/2022	27618	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.880,05
04/08/2022	27618	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.429,01
04/08/2022	27618	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.444,69
04/08/2022	27618	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R$	1.900,75
04/08/2022	27618	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27618	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	3.648,44
04/08/2022	27618	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R$	1.490,76
04/08/2022	27618	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	187,21
04/08/2022	27618	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.112,28
04/08/2022	27618	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R$	2.121,60
04/08/2022	27618	TATIANE MARIA MORGADO	R.H. (5)	R$	3.378,34
04/08/2022	27618	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.458,63
04/08/2022	27619	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	2.322,96
04/08/2022	80401	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	80402	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	2.276,60
04/08/2022	80403	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.819,38
04/08/2022	80404	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.105,49
04/08/2022	80405	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	R.H. (5)	R$	2.087,34
04/08/2022	80406	JÉSSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.792,86
04/08/2022	80407	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	1.612,55
04/08/2022	80408	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R$	2.233,81
04/08/2022	80409	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R$	499,11
04/08/2022	80410	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	R.H. (5)	R$	85,71
04/08/2022	80411	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.373,34
04/08/2022	80412	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.312,24
04/08/2022	80413	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R$	779,61
04/08/2022	80414	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R$	3.380,18
04/08/2022	4688	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
04/08/2022	42497439	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	4.850,01
04/08/2022	309	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
04/08/2022	11926	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	103,92
04/08/2022	1589361	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.850,00
04/08/2022	4695	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36,00
04/08/2022	4696	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	252,00
04/08/2022	4689	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.910,86
04/08/2022	6740	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.633,00
04/08/2022	42496885	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	25.755,24
04/08/2022	13013	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,40
04/08/2022	22669	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	501,67
04/08/2022	219	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	300,00
04/08/2022	10322	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	134,00
04/08/2022	11026	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	142,38
04/08/2022	826	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	147,74
04/08/2022	38238	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	178,30
04/08/2022	519	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
04/08/2022	25403	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.726,21
04/08/2022	22	NATALU GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
04/08/2022	39	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	22.500,00
04/08/2022	37832	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	480,00
04/08/2022	17732	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	361,82
04/08/2022	31702	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	678,25
04/08/2022	19535	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	856,40
04/08/2022	109130	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.326,00
04/08/2022	45813	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.364,10
04/08/2022	1261850	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.415,04
04/08/2022	25189	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.288,60
04/08/2022	11927	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	43,05
04/08/2022	1293	EU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	600,00
04/08/2022	11924	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.121,57
04/08/2022	148	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
04/08/2022	37773	PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	213,00
04/08/2022	185122	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	598,00
04/08/2022	1335	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.431,34
04/08/2022	11065	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	398,00
04/08/2022	272462	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.782,60
04/08/2022	272415	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,20
04/08/2022	9304	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	600,70
04/08/2022	4136929	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	369,34
04/08/2022	834	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	393,96
04/08/2022	25667	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.133,97
04/08/2022	11825	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.452,67
04/08/2022	1589351	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.800,00
04/08/2022	18678	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	800,00
04/08/2022	14453	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.697,23
04/08/2022	16447	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.497,00
04/08/2022	258512	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	378,93
04/08/2022	62064	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	540,00
04/08/2022	1601978	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	595,50
04/08/2022	22291	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.200,50
04/08/2022	Jul/22	FGTS	R.H. (5)	R$	30.396,83
04/08/2022	Jul/22	FGTS	R.H. (5)	R$	8.014,26
04/08/2022	292	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
04/08/2022	33	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
04/08/2022	75	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40
04/08/2022	16	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
04/08/2022	80473	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.290,98
04/08/2022	80474	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R$	835,87
04/08/2022	80475	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	R.H. (5)	R$	483,85
04/08/2022	80476	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	87.169,37
04/08/2022	650589	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
04/08/2022	79	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	340,00
04/08/2022	350	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	402,46
04/08/2022	4885	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
04/08/2022	3429	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.818,64

05/08/2022	80501	FGTS	R.H. (5)	R$	147,74
04/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	7,00
05/08/2022	80502	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	1.5[illegible]
05/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	869,40
08/08/2022	1	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
08/08/2022	13	ABIDO BLUMER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
08/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
09/08/2022	9126	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	212,75
09/08/2022	8024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	460,00
09/08/2022	127	A A RUPP E CIA LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	63.596,25
		TOTAL		**R$**	**853.114,33**

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

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 787.639,33
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 377.219,47	13043	04/08/2022	R$ 377.219,47
R$ 210.419,86	13047	18/08/2022	R$ 210.419,86
R$ 200.000,00	13050	18/08/2022	R$ 200.000,00
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 49,61
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 787.639,33
		RECURSSO PRÓPRIO 01/08/2022	R$ 2.225,97
		RECURSO PRÓPRIO 02/08/2022	R$ 2.093,09
		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE INNS DE RPS	R$ 108,40
		DEVOLUÇÃO TARIFA REF JULHO/2022	R$ 1.179,28
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R$ -

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

vem 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 três 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$ 82.788,37
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 37.768,56
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 20.657,97
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 9.192,93
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 14.124,72
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 397.781,16
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 94.387,32
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 20.829,53
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 15.279,37
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 270,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 693.079,93
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R$ 100.215,75
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R$ 100.215,75

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
09/08/2022	127	A A RUPP E CIA LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 82.873,75
09/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 11,00
10/08/2022	48544	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS	R.H. (5)	R$ 751,89
10/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 11,00
16/08/2022	401507	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 736,24
16/08/2022	118121	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.249,43
18/08/2022	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$ 9.310,50
18/08/2022	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$ 33.670,30
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 5.418,08
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 2.448,29
18/08/2022	387615	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 578,86
18/08/2022	671717	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$ 832,92
18/08/2022	1604093	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.121,42
18/08/2022	26.004	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.625,00
18/08/2022	388372	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 617,34
18/08/2022	402435	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.021,00
18/08/2022	26009	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 286,00
18/08/2022	148824	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 418,64
18/08/2022	619854	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.537,52
18/08/2022	4061	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 180,00
18/08/2022	10368	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 173,00
18/08/2022	4184842	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 251,54
18/08/2022	148810	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 311,87
18/08/2022	72299	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 545,33
18/08/2022	619398	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 956,98
18/08/2022	39353	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.146,92
18/08/2022	4065	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 180,00
18/08/2022	4066	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 430,00
18/08/2022	1564	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 810,49
18/08/2022	14042	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 898,75
18/08/2022	6783	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.300,00
18/08/2022	6281173	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 2.439,84
18/08/2022	805612	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 5.620,00
18/08/2022	256991635	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 11.531,84
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 790,50
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 255,00

18/08/2022	jul/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	26,35
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.061,92
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.923,20
18/08/2022	jul/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	98,37
18/08/2022	232	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	800,00
18/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
19/08/2022	173	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.281,81
19/08/2022	174	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
19/08/2022	56	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.900,00
19/08/2022	1844	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
19/08/2022	524	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.436,00
19/08/2022	1368	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.178,04
19/08/2022	22940	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.808,02
19/08/2022	22937	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	704,44
19/08/2022	671615	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	744,78
19/08/2022	1937	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.862,92
19/08/2022	655	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.393,17
19/08/2022	110	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.925,72
19/08/2022	1646	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
19/08/2022	1053	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.646,57
19/08/2022	656	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00
19/08/2022	304	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.872,02
19/08/2022	136	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.740,85
19/08/2022	885	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.266,64
19/08/2022	1936	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.419,94
19/08/2022	653	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.562,75
19/08/2022	54	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
19/08/2022	202200068	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
19/08/2022	202200069	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
19/08/2022	449	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.601,85
19/08/2022	71	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.050,00
19/08/2022	122	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.000,00
19/08/2022	123	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
19/08/2022	38	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
19/08/2022	39	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
19/08/2022	17	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
19/08/2022	303928	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	364,70
19/08/2022	307424	SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00
19/08/2022	1222062	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	316,46
19/08/2022	417400	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	684,00
19/08/2022	165.746	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.125,44
19/08/2022	273197	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.926,00
19/08/2022	892456	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R$	856,80
19/08/2022	396171	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	890,53
19/08/2022	38353	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	802,65
19/08/2022	129560	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (S)	R$	1.407,60
19/08/2022	3433696	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.973,23
19/08/2022	14604	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.320,70
19/08/2022	165766	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	469,10
19/08/2022	634376	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,00
19/08/2022	76	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40
19/08/2022	106	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	389,62
19/08/2022	109	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	244,10
19/08/2022	18840	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.300,00
19/08/2022	417498	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.450,00
19/08/2022	273196	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.901,12
19/08/2022	396239	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.292,97
19/08/2022	14527	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	114,00
19/08/2022	10444	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	218,30
19/08/2022	2417286	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	1.569,12
19/08/2022	618	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.646,50
19/08/2022	2417466	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	2.461,20
19/08/2022	981	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.825,17
19/08/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	96,63
19/08/2022	79359	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO IMPORT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	480,00
19/08/2022	109652	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.081,60
19/08/2022	1422	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.223,08
19/08/2022	19412	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.410,00
19/08/2022	22673	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
19/08/2022	85703544	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	843,00
19/08/2022	85703543	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.848,67
19/08/2022	159462	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	12,50
19/08/2022	77030	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
19/08/2022	77031	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
19/08/2022	298120	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	947,78
19/08/2022	126639	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	987,73
19/08/2022	8029	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.813,00
19/08/2022	165766	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	469,10
19/08/2022	77029	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.096,39
19/08/2022	104693	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	168,90
19/08/2022	896	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	498,00
19/08/2022	272462	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.782,60
19/08/2022	3402	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	643,35
19/08/2022	895	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.919,30
19/08/2022	11825	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.452,67
19/08/2022	74707	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	28,00
19/08/2022	43752	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	124,00
19/08/2022	45932	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	344,00
19/08/2022	11159	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	945,50
19/08/2022	23134	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	582,60
19/08/2022	30317	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00
19/08/2022	13139	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,00
19/08/2022	45887	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	978,00
19/08/2022	1798	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.002,00
19/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	121,00
22/08/2022	16001	SOROMED MARILIA LTDA ME	MEDICAMENTOS	R$	574,00
22/08/2022	38	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.500,00
22/08/2022	3782	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.712,48
22/08/2022	3783	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
22/08/2022	10447	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	179,00
22/08/2022	25305	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.750,00
22/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
23/08/2022	9592	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (S)	R$	2.797,73
23/08/2022	9593	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (S)	R$	2.354,30
23/08/2022	9593	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (S)	R$	2.146,36
23/08/2022	9593	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (S)	R$	2.282,29
23/08/2022	9594	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (S)	R$	4.486,41
23/08/2022	82301	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	204,84
23/08/2022	127	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
24/08/2022	618	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.192,55
24/08/2022	9685	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.774,30

24/08/2022	140	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
24/08/2022	4731	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.374,39
24/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	17,00
25/08/2022	15476	LUIZ FERNANDP LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	15.531,92
25/08/2022	1020	TOFOLI & TOFOLI - UNIFORMES - LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	200,00
25/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
29/08/2022	4730	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
29/08/2022	1618	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	244,68
29/08/2022	5708	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	182,70
29/08/2022	659	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	480,00
29/08/2022	1592	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	34,00
29/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	33,00
30/08/2022	966	JR GRELHAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.430,00
30/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
31/08/2022	24691	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$	1.553,25
31/08/2022	12	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
31/08/2022	4777	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	108,00
31/08/2022	4778	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	128,00
31/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
		TOTAL		**R$**	**693.079,93**

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

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

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

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Período	01/08/2022 a 31/08/2022	Ag: 3062-7	
Convênio	HOSPITALAR	CC: 36050-3	

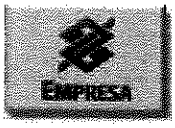
Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
31/07/2022	Saldo Anterior	R$ -			
01/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	231319054		R$ 2.225,97	R$ 2.225,97
01/08/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	9412	R$ 2.214,97	R$ -	R$ 11,00
01/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$ 11,00	R$ -	R$ -
02/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	231.623.627		R$ 2.093,09	R$ 2.093,09
02/08/2022	SILVANA LUCAS	13314	R$ 2.093,09	R$ -	R$ -
04/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 418.670,62	R$ 418.670,62
04/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	232.035.173		R$ 377.219,47	R$ 795.890,09
04/08/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45887	R$ 978,00	R$ -	R$ 794.912,09
04/08/2022	ADRIANA MARTINS CASTILHO	550.141.000.065.760	R$ 3.154,64	R$ -	R$ 791.757,45
04/08/2022	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	1929	R$ 66,80	R$ -	R$ 791.690,65
04/08/2022	GABRIELA F SANTOS	550.141.000.033.264	R$ 2.470,17	R$ -	R$ 789.220,48
04/08/2022	SARA LUCIANA DE SOUZA	550.290.000.191.018	R$ 1.580,59	R$ -	R$ 787.639,89
04/08/2022	LARA ALVES MOREIRA	R$ 556.605.000.193.759	R$ 3.500,56	R$ -	R$ 784.139,33
04/08/2022	TAYANE MIGUEL QUERINO	46	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 782.139,33
04/08/2022	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R$ 556.706.000.006.054	R$ 2.579,55	R$ -	R$ 779.559,78
04/08/2022	ADRIANA FATIMA DA SILVA	27616	R$ 2.372,43	R$ -	R$ 777.187,35
04/08/2022	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	27616	R$ 2.086,33	R$ -	R$ 775.101,02
04/08/2022	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	27616	R$ 2.178,50	R$ -	R$ 772.922,52
04/08/2022	ALINE CRISTINA OLIMPIO	27616	R$ 1.991,61	R$ -	R$ 770.930,91
04/08/2022	ALINE CRISTINA STENDER	27616	R$ 1.579,80	R$ -	R$ 769.351,11
04/08/2022	ALINE ROCHA BEZERRA	27616	R$ 2.121,60	R$ -	R$ 767.229,51
04/08/2022	ANA CARLA MESQUITA	27616	R$ 2.656,66	R$ -	R$ 764.572,85
04/08/2022	ANA CAROLINA DOS SANTOS	27616	R$ 1.668,22	R$ -	R$ 762.904,63
04/08/2022	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	27616	R$ 3.640,00	R$ -	R$ 759.264,63
04/08/2022	ANA CAROLINE ALVES	27616	R$ 3.349,90	R$ -	R$ 755.914,73
04/08/2022	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	27616	R$ 1.579,77	R$ -	R$ 754.334,96
04/08/2022	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27616	R$ 2.121,60	R$ -	R$ 752.213,36
04/08/2022	ANDREA CRISTINA VEJAN	27616	R$ 2.094,00	R$ -	R$ 750.119,36
04/08/2022	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	27616	R$ 1.597,12	R$ -	R$ 748.522,24
04/08/2022	ANDREIA LIMA PIOLA	27616	R$ 3.543,64	R$ -	R$ 744.978,60
04/08/2022	ANDREIA MIEKO	27616	R$ 3.954,52	R$ -	R$ 741.024,08
04/08/2022	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	27616	R$ 1.597,12	R$ -	R$ 739.426,96
04/08/2022	APARECIDA DO SANTOS	27616	R$ 1.594,98	R$ -	R$ 737.831,98
04/08/2022	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	27616	R$ 1.671,23	R$ -	R$ 736.160,75
04/08/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	27616	R$ 1.766,50	R$ -	R$ 734.394,25
04/08/2022	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	27616	R$ 3.380,02	R$ -	R$ 731.014,23
04/08/2022	CAMILE VITORIA	27616	R$ 1.642,54	R$ -	R$ 729.371,69
04/08/2022	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	27616	R$ 2.077,68	R$ -	R$ 727.294,01
04/08/2022	CAROLINE DE OLIVEIRA	27616	R$ 2.114,75	R$ -	R$ 725.179,26
04/08/2022	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	27616	R$ 2.105,28	R$ -	R$ 723.073,98
04/08/2022	CATIENE REGINA CANDIDA	27616	R$ 1.597,12	R$ -	R$ 721.476,86
04/08/2022	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	27616	R$ 3.570,40	R$ -	R$ 717.906,46
04/08/2022	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	27616	R$ 628,46	R$ -	R$ 717.278,00
04/08/2022	DANIEL ANTONIO BONFIM	27616	R$ 2.136,25	R$ -	R$ 715.141,75
04/08/2022	DANIELA GARCIA	27616	R$ 1.582,27	R$ -	R$ 713.559,48
04/08/2022	DANIELE VIEIRA	27616	R$ 2.127,63	R$ -	R$ 711.431,85
04/08/2022	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	27616	R$ 2.032,70	R$ -	R$ 709.399,15
04/08/2022	DELMA APARECIDA DA SILVA	27616	R$ 3.385,39	R$ -	R$ 706.013,76
04/08/2022	DIVA APARECIDA COUTINHO	27616	R$ 1.734,77	R$ -	R$ 704.278,99
04/08/2022	DULCINEIA DE SPOUZA RODRIGUES	27616	R$ 3.441,21	R$ -	R$ 700.837,78
04/08/2022	EDER APARECIDA DE SOUZA	27616	R$ 1.817,58	R$ -	R$ 699.020,20
04/08/2022	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	27616	R$ 1.595,68	R$ -	R$ 697.424,52
04/08/2022	EDNA CRISTINA DE SOUZA	27616	R$ 2.105,28	R$ -	R$ 695.319,24
04/08/2022	EDNA FERNANDA MESQUITA	27616	R$ 2.121,60	R$ -	R$ 693.197,64
04/08/2022	EDNA SATIRO FERREIRA	27616	R$ 1.576,28	R$ -	R$ 691.621,36
04/08/2022	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	27616	R$ 3.331,11	R$ -	R$ 688.290,25
04/08/2022	ELIANA PEREIRA	27616	R$ 132,22	R$ -	R$ 688.158,03
04/08/2022	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	27616	R$ 1.917,97	R$ -	R$ 686.240,06
04/08/2022	ELIAS SILVA DE CARVALHO	27616	R$ 2.425,24	R$ -	R$ 683.814,82
04/08/2022	ELISA MENDES MAGALHAES	27616	R$ 1.674,79	R$ -	R$ 682.140,03
04/08/2022	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	27616	R$ 1.803,20	R$ -	R$ 680.336,83
04/08/2022	ELIZA REGINA TORRES	27616	R$ 801,61	R$ -	R$ 679.535,22
04/08/2022	EMY GRAZIELE UTIDA	27616	R$ 3.630,71	R$ -	R$ 675.904,51
04/08/2022	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	27616	R$ 1.922,54	R$ -	R$ 673.981,97
04/08/2022	FABIANA XOLIS GUIMARAES	27616	R$ 2.121,60	R$ -	R$ 671.860,37
04/08/2022	FABIANE FRANCA FERNANDES	27616	R$ 2.206,65	R$ -	R$ 669.653,72
04/08/2022	FABIANE REGINA DE SOUZA	27616	R$ 2.450,66	R$ -	R$ 667.203,06
04/08/2022	FERNANDA COLEONE	27616	R$ 1.639,62	R$ -	R$ 665.563,44
04/08/2022	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	27616	R$ 2.441,69	R$ -	R$ 663.121,75
04/08/2022	GILMAR DE MATOS GOMES	27616	R$ 2.631,86	R$ -	R$ 660.489,89
04/08/2022	GISELAA APARECIDA PEREIRA	27616	R$ 1.579,77	R$ -	R$ 658.910,12
04/08/2022	GISELE MORETTI DE AQUINO	27616	R$ 1.862,32	R$ -	R$ 657.047,80
04/08/2022	GISLAINE MARGARETE	27616	R$ 1.494,63	R$ -	R$ 655.553,17
04/08/2022	HELEN CAROLINE DE JESUS	27616	R$ 1.749,66	R$ -	R$ 653.803,51
04/08/2022	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	27616	R$ 3.203,68	R$ -	R$ 650.599,83
04/08/2022	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	27616	R$ 2.094,00	R$ -	R$ 648.505,83
04/08/2022	ISABELA CALADO DE MOURA	27616	R$ 1.840,56	R$ -	R$ 646.665,27
04/08/2022	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	27616	R$ 3.314,10	R$ -	R$ 643.351,17
04/08/2022	ISABELA GARCIA BAVAROTI	27616	R$ 1.712,75	R$ -	R$ 641.638,42
04/08/2022	ISABELA MORETTI DE AQUINO	27616	R$ 1.775,77	R$ -	R$ 639.862,65
04/08/2022	ISABELLA MARIA REIS	27616	R$ 2.496,64	R$ -	R$ 637.366,01
04/08/2022	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	27616	R$ 1.597,12	R$ -	R$ 635.768,89
04/08/2022	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	27616	R$ 1.552,17	R$ -	R$ 634.216,72
04/08/2022	IZAURA ADRIANA DA SILVA	27616	R$ 2.206,10	R$ -	R$ 632.010,62
04/08/2022	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	27616	R$ 2.046,63	R$ -	R$ 629.963,99
04/08/2022	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	27616	R$ 2.646,21	R$ -	R$ 627.317,78
04/08/2022	JOSEANE DE OLIVEIRA	27616	R$ 2.013,21	R$ -	R$ 625.304,57

04/08/2022	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	27616	R$	1.619,91	R$	-	R$ 623.684,66
04/08/2022	JOSEILDA DE ARAUJO	27616	R$	189,25	R$	-	R$ 623.495,41
04/08/2022	JOSEMARA GOMES DA SILVA	27616	R$	2.094,00	R$	-	R$ 621.401,41
04/08/2022	LAERTE FERNANDES	27616	R$	1.821,31	R$	-	R$ 619.580,10
04/08/2022	LAIS APARECIDA RODRIGUES	27616	R$	2.207,37	R$	-	R$ 617.372,73
04/08/2022	LARISSA RODRIGUES	27616	R$	2.077,68	R$	-	R$ 615.295,05
04/08/2022	LARISSA VENANCIO DA SILVA	27616	R$	1.803,20	R$	-	R$ 613.491,85
04/08/2022	LEIDE SABRINA JUSTINA	27616	R$	1.597,12	R$	-	R$ 611.894,73
04/08/2022	LEILE DAYNNY LOPES	27616	R$	1.855,30	R$	-	R$ 610.039,43
04/08/2022	LETICIA DOS SANTOS LIMA	27616	R$	1.822,22	R$	-	R$ 608.217,21
04/08/2022	LILIANE SANTOS AGUIRRA	27616	R$	1.595,68	R$	-	R$ 606.621,53
04/08/2022	LILIANE TENORIO DE LIMA	27616	R$	3.983,10	R$	-	R$ 602.638,43
04/08/2022	LUCAS FERREIRA BASILIO	27616	R$	1.447,19	R$	-	R$ 601.191,24
04/08/2022	LUCAS HENRIQUE MANOEL	27616	R$	2.366,03	R$	-	R$ 598.825,21
04/08/2022	LUCIA GASPARINI SACCA	27616	R$	2.296,56	R$	-	R$ 596.528,65
04/08/2022	LUCILENE CATIA MUNHOZ	27616	R$	1.639,62	R$	-	R$ 594.889,03
04/08/2022	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	27616	R$	2.633,72	R$	-	R$ 592.255,31
04/08/2022	LUIZ CARLOS PIERRONI	27616	R$	2.012,03	R$	-	R$ 590.243,28
04/08/2022	LUIZ DA SILVA	27616	R$	1.781,64	R$	-	R$ 588.461,64
04/08/2022	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	27616	R$	1.585,23	R$	-	R$ 586.876,41
04/08/2022	MARIA APARECIDA GARCIA	27616	R$	1.746,96	R$	-	R$ 585.129,45
04/08/2022	MARIA APARECIDA STANQUINI	27616	R$	2.082,06	R$	-	R$ 583.047,39
04/08/2022	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	27616	R$	2.295,24	R$	-	R$ 580.752,15
04/08/2022	MARIANE GOMES LOPES	27616	R$	1.677,81	R$	-	R$ 579.074,34
04/08/2022	MARLY VENANCIO JACINTO	27616	R$	1.746,96	R$	-	R$ 577.327,38
04/08/2022	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	27616	R$	3.773,89	R$	-	R$ 573.553,49
04/08/2022	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	27616	R$	2.246,60	R$	-	R$ 571.306,89
04/08/2022	MATHEUS DA SILVA MUFALO	27616	R$	946,83	R$	-	R$ 570.360,06
04/08/2022	MELISSA MANARESI BASSO	27616	R$	3.385,17	R$	-	R$ 566.974,89
04/08/2022	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	27616	R$	3.524,11	R$	-	R$ 563.450,78
04/08/2022	NILVANDA REIS VALERIO	27616	R$	2.444,21	R$	-	R$ 561.006,57
04/08/2022	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	27616	R$	375,71	R$	-	R$ 560.630,86
04/08/2022	PABLO AUGUSTO VASCO	27616	R$	1.943,06	R$	-	R$ 558.687,80
04/08/2022	PATRICIA HELENA DE PAULA	27616	R$	2.279,95	R$	-	R$ 556.407,85
04/08/2022	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	27616	R$	3.947,28	R$	-	R$ 552.460,57
04/08/2022	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	27616	R$	157,34	R$	-	R$ 552.303,23
04/08/2022	PAULO CICERO BATISTA	27616	R$	3.664,65	R$	-	R$ 548.638,58
04/08/2022	PEDRO MANTUANI	27616	R$	2.615,76	R$	-	R$ 546.022,82
04/08/2022	PRISCILA DIAS DA SILVA	27616	R$	434,40	R$	-	R$ 545.588,42
04/08/2022	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	27616	R$	2.234,16	R$	-	R$ 543.354,26
04/08/2022	RAFAELA ALLEGRETTI	27616	R$	1.473,13	R$	-	R$ 541.881,13
04/08/2022	REGIANE AUXILIADORA	27616	R$	3.814,07	R$	-	R$ 538.067,06
04/08/2022	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	27616	R$	2.397,10	R$	-	R$ 535.669,96
04/08/2022	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	27616	R$	2.456,31	R$	-	R$ 533.213,65
04/08/2022	RONALDO PEREIRA LESSA	27616	R$	1.128,98	R$	-	R$ 532.084,67
04/08/2022	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	27616	R$	1.754,46	R$	-	R$ 530.330,21
04/08/2022	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	27616	R$	1.568,08	R$	-	R$ 528.762,13
04/08/2022	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	27616	R$	2.094,00	R$	-	R$ 526.668,13
04/08/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	27616	R$	1.558,59	R$	-	R$ 525.109,54
04/08/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	27616	R$	1.746,96	R$	-	R$ 523.362,58
04/08/2022	ROSEMEIRE RODRIGUES	27616	R$	2.108,65	R$	-	R$ 521.253,93
04/08/2022	ROSY LICERRO	27616	R$	1.774,56	R$	-	R$ 519.479,37
04/08/2022	TAIS CRISTINA RODRIGUES	27616	R$	1.803,20	R$	-	R$ 517.676,17
04/08/2022	TALITA MARIANA DA SILVA	27616	R$	2.353,23	R$	-	R$ 515.322,94
04/08/2022	TATIANE CRISTINA MANCANO	27616	R$	2.475,39	R$	-	R$ 512.847,55
04/08/2022	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	27616	R$	2.264,76	R$	-	R$ 510.582,79
04/08/2022	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	27616	R$	1.868,10	R$	-	R$ 508.714,69
04/08/2022	VALERIA MIRANDA SANTANA	27616	R$	2.105,28	R$	-	R$ 506.609,41
04/08/2022	WAGNER ANTONIO BONFIM	27616	R$	1.958,20	R$	-	R$ 504.651,21
04/08/2022	WASHINGTON GOMES MENDES	27616	R$	1.954,21	R$	-	R$ 502.697,00
04/08/2022	ADRIANA APARECIDA TAHARA	27618	R$	2.424,14	R$	-	R$ 500.272,86
04/08/2022	AMANDA VITORIA ANTONIO	27618	R$	2.105,28	R$	-	R$ 498.167,58
04/08/2022	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	27618	R$	1.240,36	R$	-	R$ 496.927,22
04/08/2022	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	27618	R$	4.350,74	R$	-	R$ 492.576,48
04/08/2022	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	27618	R$	2.457,70	R$	-	R$ 490.118,78
04/08/2022	BRUNO MAXIMIANO	27618	R$	2.105,28	R$	-	R$ 488.013,50
04/08/2022	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	27618	R$	2.369,13	R$	-	R$ 485.644,37
04/08/2022	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	27618	R$	2.434,73	R$	-	R$ 483.209,64
04/08/2022	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	27618	R$	2.105,28	R$	-	R$ 481.104,36
04/08/2022	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	27618	R$	2.467,41	R$	-	R$ 478.636,95
04/08/2022	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	27618	R$	3.556,97	R$	-	R$ 475.079,98
04/08/2022	GABRIEL FARIAS BELARMINO	27618	R$	2.389,05	R$	-	R$ 472.690,93
04/08/2022	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	27618	R$	2.444,26	R$	-	R$ 470.246,67
04/08/2022	ISIS CRISTINE PINHEIRO	27618	R$	3.509,34	R$	-	R$ 466.737,33
04/08/2022	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	27618	R$	2.105,28	R$	-	R$ 464.632,05
04/08/2022	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	27618	R$	2.014,90	R$	-	R$ 462.617,15
04/08/2022	LAYSA LOHYNE PEDROSO	27618	R$	2.105,28	R$	-	R$ 460.511,87
04/08/2022	LUCILENE DOS SANTOS	27618	R$	2.376,81	R$	-	R$ 458.135,06
04/08/2022	LUIZ FERNANDO LOPES	27618	R$	3.843,30	R$	-	R$ 454.291,76
04/08/2022	LURIAN DE MOURA SILVA	27618	R$	2.155,07	R$	-	R$ 452.136,69
04/08/2022	MARCELO ANDREAÇA	27618	R$	3.880,05	R$	-	R$ 448.256,64
04/08/2022	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	27618	R$	2.429,01	R$	-	R$ 445.827,63
04/08/2022	MARIA BENIS PEREIRA	27618	R$	2.444,69	R$	-	R$ 443.382,94
04/08/2022	MARIA FERNANDA TONON	27618	R$	1.900,75	R$	-	R$ 441.482,19
04/08/2022	MATEUS ZACARI AURELIANO	27618	R$	2.105,28	R$	-	R$ 439.376,91
04/08/2022	MAYARA PEREIRA MORGATO	27618	R$	3.648,44	R$	-	R$ 435.728,47
04/08/2022	NATHALIA LIATTI	27618	R$	1.490,76	R$	-	R$ 434.237,71
04/08/2022	RENAN HENRIQUE GALDINO	27618	R$	187,21	R$	-	R$ 434.050,50
04/08/2022	SILAS FERNANDES DE SOUZA	27618	R$	2.112,28	R$	-	R$ 431.938,22
04/08/2022	SILVANA CORREIA SOUSA	27618	R$	2.121,60	R$	-	R$ 429.816,62
04/08/2022	TATIANE MARIA MORGADO	27618	R$	3.378,34	R$	-	R$ 426.438,28
04/08/2022	THIAGO GRANDINI RAMOS	27618	R$	2.458,63	R$	-	R$ 423.979,65
04/08/2022	ANDREIA LIMA PIOLA	27619	R$	2.322,96	R$	-	R$ 421.656,69
04/08/2022	GISLANE ALVES XAVIER	80401	R$	2.105,28	R$	-	R$ 419.551,41
04/08/2022	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	80402	R$	2.276,60	R$	-	R$ 417.274,81
04/08/2022	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	80403	R$	1.819,38	R$	-	R$ 415.455,43
04/08/2022	EMERSON LOPES DA SILVA	80404	R$	2.105,49	R$	-	R$ 413.349,94
04/08/2022	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	80405	R$	2.087,34	R$	-	R$ 411.262,60
04/08/2022	JÉSSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	80406	R$	1.792,86	R$	-	R$ 409.469,74

04/08/2022	LUCAS DE LIMA SOARES	80407	R$	1.612,55	R$	-	R$ 407.857,19
04/08/2022	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	80408	R$	2.233,81	R$	-	R$ 405.623,38
04/08/2022	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	80409	R$	499,11	R$	-	R$ 405.124,27
04/08/2022	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	80410	R$	85,71	R$	-	R$ 405.038,56
04/08/2022	REGINA CELIA FERREIRA	80411	R$	2.373,34	R$	-	R$ 402.665,22
04/08/2022	SANDRA CECILIA PEDRAL	80412	R$	2.312,24	R$	-	R$ 400.352,98
04/08/2022	TANIA RODRIGUES DO PRADO	80413	R$	779,61	R$	-	R$ 399.573,37
04/08/2022	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	80414	R$	3.380,18	R$	-	R$ 396.193,19
04/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4688	R$	8.000,00	R$	-	R$ 388.193,19
04/08/2022	TICKET SERVIÇOS SA	42497439	R$	4.850,01	R$	-	R$ 383.343,18
04/08/2022	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	309	R$	5.000,00	R$	-	R$ 378.343,18
04/08/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11926	R$	103,92	R$	-	R$ 378.239,26
04/08/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1589361	R$	2.850,00	R$	-	R$ 375.389,26
04/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4695	R$	36,00	R$	-	R$ 375.353,26
04/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4696	R$	252,00	R$	-	R$ 375.101,26
04/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4689	R$	5.910,86	R$	-	R$ 369.190,40
04/08/2022	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	6740	R$	1.633,00	R$	-	R$ 367.557,40
04/08/2022	TICKET SERVIÇOS SA	42496885	R$	25.755,24	R$	-	R$ 341.802,16
04/08/2022	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	13013	R$	405,40	R$	-	R$ 341.396,76
04/08/2022	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	22669	R$	501,67	R$	-	R$ 340.895,09
04/08/2022	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	219	R$	300,00	R$	-	R$ 340.595,09
04/08/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10322	R$	134,00	R$	-	R$ 340.461,09
04/08/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11026	R$	142,38	R$	-	R$ 340.318,71
04/08/2022	MESSER GASES LTDA	826	R$	147,74	R$	-	R$ 340.170,97
04/08/2022	RM TINTAS E TINTAS	38238	R$	178,30	R$	-	R$ 339.992,67
04/08/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	519	R$	575,00	R$	-	R$ 339.417,67
04/08/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	25403	R$	1.726,21	R$	-	R$ 337.691,46
04/08/2022	NATALLI GAIATO CRUZ	22	R$	3.000,00	R$	-	R$ 334.691,46
04/08/2022	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	39	R$	22.500,00	R$	-	R$ 312.191,46
04/08/2022	TREVISI E TREVISI LTDA	37832	R$	480,00	R$	-	R$ 311.711,46
04/08/2022	ECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇ	17732	R$	361,82	R$	-	R$ 311.349,64
04/08/2022	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	31702	R$	678,25	R$	-	R$ 310.671,39
04/08/2022	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	19535	R$	856,40	R$	-	R$ 309.814,99
04/08/2022	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	109130	R$	1.326,00	R$	-	R$ 308.488,99
04/08/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45813	R$	1.364,10	R$	-	R$ 307.124,89
04/08/2022	DUPATRI HOSPITALAR	1261850	R$	1.415,04	R$	-	R$ 305.709,85
04/08/2022	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	25189	R$	3.288,60	R$	-	R$ 302.421,25
04/08/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11927	R$	43,05	R$	-	R$ 302.378,20
04/08/2022	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	1293	R$	600,00	R$	-	R$ 301.778,20
04/08/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11924	R$	2.121,57	R$	-	R$ 299.656,63
04/08/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	148	R$	8.000,00	R$	-	R$ 291.656,63
04/08/2022	PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS	37773	R$	213,00	R$	-	R$ 291.443,63
04/08/2022	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	185122	R$	598,00	R$	-	R$ 290.845,63
04/08/2022	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	1335	R$	2.431,34	R$	-	R$ 288.414,29
04/08/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11065	R$	398,00	R$	-	R$ 288.016,29
04/08/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	272462	R$	1.782,60	R$	-	R$ 286.233,69
04/08/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	272415	R$	1.900,20	R$	-	R$ 284.333,49
04/08/2022	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	9304	R$	600,70	R$	-	R$ 283.732,79
04/08/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	4136929	R$	369,34	R$	-	R$ 283.363,45
04/08/2022	MESSER GASES LTDA	834	R$	393,96	R$	-	R$ 282.969,49
04/08/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	25667	R$	1.133,97	R$	-	R$ 281.835,52
04/08/2022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	11825	R$	2.452,67	R$	-	R$ 279.382,85
04/08/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1589351	R$	3.800,00	R$	-	R$ 275.582,85
04/08/2022	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	18678	R$	800,00	R$	-	R$ 274.782,85
04/08/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14453	R$	1.697,23	R$	-	R$ 273.085,62
04/08/2022	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	16447	R$	3.497,00	R$	-	R$ 269.588,62
04/08/2022	DUPATRI HOSPITALAR	258512	R$	378,93	R$	-	R$ 269.209,69
04/08/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	62064	R$	540,00	R$	-	R$ 268.669,69
04/08/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1601978	R$	595,50	R$	-	R$ 268.074,19
04/08/2022	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	22291	R$	1.200,50	R$	-	R$ 266.873,69
04/08/2022	FGTS	jul/22	R$	30.396,83	R$	-	R$ 236.476,86
04/08/2022	FGTS	jul/22	R$	8.014,26	R$	-	R$ 228.462,60
04/08/2022	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	292	R$	15.954,50	R$	-	R$ 212.508,10
04/08/2022	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	33	R$	13.000,00	R$	-	R$ 199.508,10
04/08/2022	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	75	R$	84.840,40	R$	-	R$ 114.667,70
04/08/2022	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	16	R$	4.500,00	R$	-	R$ 110.167,70
04/08/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	80473	R$	1.290,98	R$	-	R$ 108.876,72
04/08/2022	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	80474	R$	835,87	R$	-	R$ 108.040,85
04/08/2022	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	80475	R$	483,85	R$	-	R$ 107.557,00
04/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	80476	R$	87.169,37	R$	-	R$ 20.387,63
04/08/2022	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	650589	R$	199,90	R$	-	R$ 20.187,73
04/08/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	79	R$	340,00	R$	-	R$ 19.847,73
04/08/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	350	R$	402,46	R$	-	R$ 19.445,27
04/08/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4885	R$	46,80	R$	-	R$ 19.398,47
04/08/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	3429	R$	3.818,64	R$	-	R$ 15.579,83
04/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	77,00	R$	-	R$ 15.502,83
04/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	15.502,83			R$ (0,00)
05/08/2022	FGTS	80501	R$	147,74	R$	-	R$ (147,74)
05/08/2022	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	80502	R$	1.599,87	R$	-	R$ (1.747,61)
05/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	869,40	R$	-	R$ (2.617,01)
05/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	2.617,01	R$ (0,00)
08/08/2022	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	1	R$	1.000,00	R$	-	R$ (1.000,00)
08/08/2022	ABIDO BLUMER LTDA	13	R$	500,00	R$	-	R$ (1.500,00)
08/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	22,00	R$	-	R$ (1.522,00)
08/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	1.521,99	R$ (0,01)
09/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	24.486,74	R$ 24.486,73
09/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	125.000,00	R$ 149.486,73
09/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.210.100.009.669			R$	0,01	R$ 149.486,74
09/08/2022	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9126	R$	212,75	R$	-	R$ 149.273,99
09/08/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8024	R$	460,00	R$	-	R$ 148.813,99
09/08/2022	A A RUPP E CIA LTDA	127	R$	146.470,00	R$	-	R$ 2.343,99
09/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	11,00	R$	-	R$ 2.332,99
09/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	2.333,00			R$ (0,01)
10/08/2022	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS	48544	R$	751,89	R$	-	R$ (751,90)
10/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	11,00	R$	-	R$ (762,90)
10/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	762,89	R$ (0,01)
10/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.230.100.011.172			R$	0,01	R$ (0,00)
11/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$	0,01			R$ (0,01)
16/08/2022	CIRURGICA MEDCENTER	401507	R$	736,24	R$	-	R$ (736,25)

16/08/2022	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	118121	R$	1.249,43	R$	-	R$ (1.985,68)
16/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	1.985,67	R$ (0,01)
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	284.956,97	R$ 284.956,96
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	234.786.632			R$	210.419,86	R$ 495.376,82
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	234.786.836			R$	200.000,00	R$ 695.376,82
18/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	234.855.524			R$	108,40	R$ 695.485,22
18/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	234.855.529			R$	1.179,28	R$ 696.664,50
18/08/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jul/22	R$	9.310,50	R$	-	R$ 687.354,00
18/08/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jul/22	R$	33.670,30	R$	-	R$ 653.683,70
18/08/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/22	R$	5.418,08	R$	-	R$ 648.265,62
18/08/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/22	R$	2.448,29	R$	-	R$ 645.817,33
18/08/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	387615	R$	578,86	R$	-	R$ 645.238,47
18/08/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	671717	R$	832,92	R$	-	R$ 644.405,55
18/08/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1604093	R$	2.121,42	R$	-	R$ 642.284,13
18/08/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	26.004	R$	2.625,00	R$	-	R$ 639.659,13
18/08/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	388372	R$	617,34	R$	-	R$ 639.041,79
18/08/2022	CIRURGICA MEDCENTER	402435	R$	1.021,00	R$	-	R$ 638.020,79
18/08/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	26009	R$	286,00	R$	-	R$ 637.734,79
18/08/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	148824	R$	418,64	R$	-	R$ 637.316,15
18/08/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	619854	R$	1.537,52	R$	-	R$ 635.778,63
18/08/2022	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	4061	R$	180,00	R$	-	R$ 635.598,63
18/08/2022	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	10368	R$	173,00	R$	-	R$ 635.425,63
18/08/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	4184842	R$	251,54	R$	-	R$ 635.174,09
18/08/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	148810	R$	311,87	R$	-	R$ 634.862,22
18/08/2022	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	72299	R$	545,33	R$	-	R$ 634.316,89
18/08/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	619398	R$	956,98	R$	-	R$ 633.359,91
18/08/2022	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	39353	R$	1.146,92	R$	-	R$ 632.212,99
18/08/2022	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	4065	R$	180,00	R$	-	R$ 632.032,99
18/08/2022	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	4066	R$	430,00	R$	-	R$ 631.602,99
18/08/2022	MESSER GASES LTDA	1564	R$	810,49	R$	-	R$ 630.792,50
18/08/2022	BMG	14042	R$	898,75	R$	-	R$ 629.893,75
18/08/2022	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	6783	R$	1.300,00	R$	-	R$ 628.593,75
18/08/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6281173	R$	2.439,84	R$	-	R$ 626.153,91
18/08/2022	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	805612	R$	5.620,00	R$	-	R$ 620.533,91
18/08/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	256991635	R$	11.531,84	R$	-	R$ 609.002,07
18/08/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/22	R$	790,50	R$	-	R$ 608.211,57
18/08/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/22	R$	255,00	R$	-	R$ 607.956,57
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/22	R$	26,75	R$	-	R$ 607.929,82
18/08/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/22	R$	9.061,92	R$	-	R$ 598.867,90
18/08/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/22	R$	2.923,20	R$	-	R$ 595.944,70
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/22	R$	98,37	R$	-	R$ 595.846,33
18/08/2022	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	232	R$	800,00	R$	-	R$ 595.046,33
18/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	11,00	R$	-	R$ 595.035,33
18/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	595.035,34			R$ (0,01)
19/08/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	173	R$	14.281,81	R$	-	R$ (14.281,82)
19/08/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	174	R$	4.692,50	R$	-	R$ (18.974,32)
19/08/2022	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	56	R$	9.900,00	R$	-	R$ (28.874,32)
19/08/2022	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1844	R$	835,26	R$	-	R$ (29.709,58)
19/08/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	524	R$	5.436,00	R$	-	R$ (35.145,58)
19/08/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1368	R$	1.178,04	R$	-	R$ (36.323,62)
19/08/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22940	R$	1.808,02	R$	-	R$ (38.131,64)
19/08/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22937	R$	704,44	R$	-	R$ (38.836,08)
19/08/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	671615	R$	744,78	R$	-	R$ (39.580,86)
19/08/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1937	R$	1.862,92	R$	-	R$ (41.443,78)
19/08/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	655	R$	2.393,17	R$	-	R$ (43.836,95)
19/08/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	110	R$	2.925,72	R$	-	R$ (46.762,67)
19/08/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1646	R$	15.207,08	R$	-	R$ (61.969,75)
19/08/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1053	R$	2.646,57	R$	-	R$ (64.616,32)
19/08/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	656	R$	1.877,00	R$	-	R$ (66.493,32)
19/08/2022	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	304	R$	11.872,02	R$	-	R$ (78.365,34)
19/08/2022	OBA OGAWA LTDA	136	R$	20.740,85	R$	-	R$ (99.106,19)
19/08/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	885	R$	28.266,64	R$	-	R$ (127.372,83)
19/08/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1936	R$	28.419,94	R$	-	R$ (155.792,77)
19/08/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	653	R$	29.562,75	R$	-	R$ (185.355,52)
19/08/2022	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	54	R$	1.200,00	R$	-	R$ (186.555,52)
19/08/2022	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	202200068	R$	1.200,00	R$	-	R$ (187.755,52)
19/08/2022	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	202200069	R$	1.200,00	R$	-	R$ (188.955,52)
19/08/2022	CMR SAUDE SS	449	R$	7.601,85	R$	-	R$ (196.557,37)
19/08/2022	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	71	R$	6.050,00	R$	-	R$ (202.607,37)
19/08/2022	JOÃO DEIVID MORA	122	R$	12.000,00	R$	-	R$ (214.607,37)
19/08/2022	JOÃO DEIVID MORA	123	R$	2.000,00	R$	-	R$ (216.607,37)
19/08/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	38	R$	2.000,00	R$	-	R$ (218.607,37)
19/08/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	39	R$	1.200,00	R$	-	R$ (219.807,37)
19/08/2022	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R$	4.800,00	R$	-	R$ (224.607,37)
19/08/2022	ALFALAGOS LTDA	303928	R$	364,70	R$	-	R$ (224.972,07)
19/08/2022	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	307424	R$	6.950,00	R$	-	R$ (231.922,07)
19/08/2022	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1222062	R$	316,46	R$	-	R$ (232.238,53)
19/08/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	417400	R$	684,00	R$	-	R$ (232.922,53)
19/08/2022	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	165.746	R$	1.125,44	R$	-	R$ (234.047,97)
19/08/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	273197	R$	2.926,00	R$	-	R$ (236.973,97)
19/08/2022	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	892456	R$	856,80	R$	-	R$ (237.830,77)
19/08/2022	CIRURGICA MEDCENTER	396171	R$	890,53	R$	-	R$ (238.721,30)
19/08/2022	RM TINTAS E TINTAS	38353	R$	802,65	R$	-	R$ (239.523,95)
19/08/2022	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	129560	R$	1.407,60	R$	-	R$ (240.931,55)
19/08/2022	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	3433696	R$	1.973,23	R$	-	R$ (242.904,78)
19/08/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14604	R$	3.320,70	R$	-	R$ (246.225,48)
19/08/2022	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	165766	R$	469,10	R$	-	R$ (246.694,58)
19/08/2022	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	634376	R$	800,00	R$	-	R$ (247.494,58)
19/08/2022	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	76	R$	84.840,40	R$	-	R$ (332.334,98)
19/08/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	106	R$	389,62	R$	-	R$ (332.724,60)
19/08/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	109	R$	244,10	R$	-	R$ (332.968,70)
19/08/2022	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	18840	R$	1.300,00	R$	-	R$ (334.268,70)
19/08/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	417498	R$	1.450,00	R$	-	R$ (335.718,70)
19/08/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	273196	R$	2.901,12	R$	-	R$ (338.619,82)
19/08/2022	CIRURGICA MEDCENTER	396239	R$	2.292,97	R$	-	R$ (340.912,79)
19/08/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14527	R$	114,00	R$	-	R$ (341.026,79)
19/08/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10444	R$	218,30	R$	-	R$ (341.245,09)
19/08/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2417286	R$	1.569,12	R$	-	R$ (342.814,21)
19/08/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	618	R$	1.646,50	R$	-	R$ (344.460,71)

19/08/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2417466	R$	2.461,20	R$	-	R$ (346.921,91)
19/08/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	981	R$	1.825,17	R$	-	R$ (348.747,08)
19/08/2022	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	2156050000	R$	96,63	R$	-	R$ (348.843,71)
19/08/2022	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO IMPORT LTDA	79359	R$	480,00	R$	-	R$ (349.323,71)
19/08/2022	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	109652	R$	1.081,60	R$	-	R$ (350.405,31)
19/08/2022	MESSER GASES LTDA	1422	R$	4.223,08	R$	-	R$ (354.628,39)
19/08/2022	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	19412	R$	4.410,00	R$	-	R$ (359.038,39)
19/08/2022	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	22673	R$	1.125,08	R$	-	R$ (360.163,47)
19/08/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85703544	R$	843,00	R$	-	R$ (361.006,47)
19/08/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85703543	R$	1.848,67	R$	-	R$ (362.855,14)
19/08/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	159462	R$	12,50	R$	-	R$ (362.867,64)
19/08/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	77030	R$	299,90	R$	-	R$ (363.167,54)
19/08/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	77031	R$	299,90	R$	-	R$ (363.467,44)
19/08/2022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	298120	R$	947,78	R$	-	R$ (364.415,22)
19/08/2022	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	126639	R$	987,73	R$	-	R$ (365.402,95)
19/08/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8029	R$	4.813,00	R$	-	R$ (370.215,95)
19/08/2022	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	165766	R$	469,10	R$	-	R$ (370.685,05)
19/08/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	77029	R$	1.096,39	R$	-	R$ (371.781,44)
19/08/2022	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	104693	R$	168,90	R$	-	R$ (371.950,34)
19/08/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	896	R$	498,00	R$	-	R$ (372.448,34)
19/08/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	272462	R$	1.782,60	R$	-	R$ (374.230,94)
19/08/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3402	R$	643,35	R$	-	R$ (374.874,29)
19/08/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	895	R$	1.919,30	R$	-	R$ (376.793,59)
19/08/2022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	11825	R$	2.452,67	R$	-	R$ (379.246,26)
19/08/2022	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	74707	R$	28,00	R$	-	R$ (379.274,26)
19/08/2022	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	43752	R$	124,00	R$	-	R$ (379.398,26)
19/08/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45932	R$	344,00	R$	-	R$ (379.742,26)
19/08/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11159	R$	945,50	R$	-	R$ (380.687,76)
19/08/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23134	R$	582,60	R$	-	R$ (381.270,36)
19/08/2022	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	30317	R$	120,00	R$	-	R$ (381.390,36)
19/08/2022	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	13139	R$	405,00	R$	-	R$ (381.795,36)
19/08/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45887	R$	978,00	R$	-	R$ (382.773,36)
19/08/2022	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	1798	R$	3.002,00	R$	-	R$ (385.775,36)
19/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	121,00	R$	-	R$ (385.896,36)
19/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	385.896,35	R$ (0,01)
22/08/2022	SOROMED MARILIA LTDA ME	16001	R$	574,00	R$	-	R$ (574,01)
22/08/2022	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	38	R$	16.500,00	R$	-	R$ (17.074,01)
22/08/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3782	R$	11.712,48	R$	-	R$ (28.786,49)
22/08/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3783	R$	4.786,35	R$	-	R$ (33.572,84)
22/08/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10447	R$	179,00	R$	-	R$ (33.751,84)
22/08/2022	NEUPHARMA	25305	R$	1.750,00	R$	-	R$ (35.501,84)
22/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	22,00	R$	-	R$ (35.523,84)
22/08/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$	35.523,83	R$ (0,01)
23/08/2022	GISLANE ALVES XAVIER	9592	R$	2.797,73	R$	-	R$ (2.797,74)
23/08/2022	EDNA SATIRO FERREIRA	9593	R$	2.354,30	R$	-	R$ (5.152,04)
23/08/2022	LUCILENE CATIA MUNHOZ	9593	R$	2.146,36	R$	-	R$ (7.298,40)
23/08/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	9593	R$	2.282,29	R$	-	R$ (9.580,69)
23/08/2022	MELISSA MANARESI BASSO	9594	R$	4.486,41	R$	-	R$ (14.067,10)
23/08/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	82301	R$	204,84	R$	-	R$ (14.271,94)
23/08/2022	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	127	R$	9.600,00	R$	-	R$ (23.871,94)
23/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	23.871,93	R$ (0,01)
23/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.360.100.010.284			R$	0,02	R$ 0,01
24/08/2022	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	618	R$	1.192,55	R$	-	R$ (1.192,54)
24/08/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	9685	R$	1.774,30	R$	-	R$ (2.966,84)
24/08/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	140	R$	23.997,64	R$	-	R$ (26.964,48)
24/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4731	R$	4.374,30	R$	-	R$ (31.338,78)
24/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	17,00	R$	-	R$ (31.355,78)
24/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	31.355,77	R$ (0,01)
24/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.370.100.012.544			R$	0,02	R$ 0,01
25/08/2022	LUIZ FERNANDP LOPES DOS SANTOS	15476	R$	15.531,92	R$	-	R$ (15.531,91)
25/08/2022	TOFOLI & TOFOLI - UNIFORMES - LTDA	1020	R$	200,00	R$	-	R$ (15.731,91)
25/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	11,00	R$	-	R$ (15.742,91)
25/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	15.742,90	R$ (0,01)
26/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.380.100.012.896			R$	0,01	R$ (0,00)
29/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4730	R$	8.000,00	R$	-	R$ (8.000,00)
29/08/2022	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	1618	R$	244,68	R$	-	R$ (8.244,68)
29/08/2022	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	5708	R$	182,70	R$	-	R$ (8.427,38)
29/08/2022	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	659	R$	480,00	R$	-	R$ (8.907,38)
29/08/2022	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	1592	R$	34,00	R$	-	R$ (8.941,38)
29/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	33,00	R$	-	R$ (8.974,38)
29/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	8.974,38	R$ (0,00)
29/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.420.100.012.630			R$	0,01	R$ 0,01
30/08/2022	JR GRELHAS LTDA	966	R$	1.430,00	R$	-	R$ (1.429,99)
30/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	11,00	R$	-	R$ (1.440,99)
30/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	1.440,99	R$ (0,00)
31/08/2022	NEUPHARMA	24691	R$	1.553,25	R$	-	R$ (1.553,25)
31/08/2022	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	12	R$	1.200,00	R$	-	R$ (2.753,25)
31/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4777	R$	108,00	R$	-	R$ (2.861,25)
31/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4778	R$	128,00	R$	-	R$ (2.989,25)
31/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	22,00	R$	-	R$ (3.011,25)
31/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$	-	R$	3.011,25	R$ (0,00)
31/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.440.100.027.908	R$	-	R$	0,01	R$ 0,01



G3310116447897971
01/09/2022 17:27:49

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2022		0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	231.319.054	2.225,97 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
01/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.101	2.214,97 D	
				CIA ULTRAGAZ S A			
01/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.130.903.072.758	11,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 29/07/2022			
02/08/2022		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	231.623.627	2.093,09 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
02/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.314	2.093,09 D	0,00 C
04/08/2022		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	418.670,62 C	
				04/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/08/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	232.035.173	377.219,47 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/08/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.066.750	978,00 D	
				04/08 0037 66750-1 S E COMERCIO D			
04/08/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.065.760	3.154,64 D	
				04/08 0141 65760-3 ADRIANA MARTIN			
04/08/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	66,80 D	
				04/08 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
04/08/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.264	2.470,17 D	
				04/08 0290 33264-X GABRIELA F SAN			
04/08/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.580,59 D	
				04/08 0290 191018-3 SARA LUCIANA D			
04/08/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.193.759	3.500,56 D	
				04/08 6605 193759-6 LARA ALVES MOR			
04/08/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
				04/08 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
04/08/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	556.706.000.006.054	2.579,55 D	
				04/08 6706 6054-2 CAROLAINE PERE			
04/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.616	276.862,78 D	
04/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.618	78.717,35 D	
04/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.619	2.322,96 D	
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	2.105,28 D	
				033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	2.276,60 D	
				033 1609 29155437800 DENISE BOTELHO AN			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.403	1.819,38 D	
				341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.404	2.105,49 D	
				104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.405	2.087,34 D	
				104 0305 30750713828 FABIANE APARECIDA			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.406	1.792,86 D	
				260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.407	1.612,55 D	
				033 0218 48268182890 LUCAS DE LIMA SOA			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.408	2.233,81 D	
				237 0005 35443666819 MICHELI CRISTINA			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.409	499,11 D	
				341 0460 37331495801 PAULO GUILHERME A			

04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.410	85,71 D
			104 1920 38212261883 PAULO RICARDO MAR		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.411	2.373,34 D
			033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.412	2.312,24 D
			237 0005 11308566824 SANDRA CECILIA PE		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.413	779,61 D
			033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.414	3.380,18 D
			341 0285 21871878888 PAULO HENRIQUE SI		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.415	8.000,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.416	4.850,01 D
			TICKET SERVICOS S/A		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.417	5.000,00 D
			756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.418	103,92 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.419	2.850,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.420	36,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.421	252,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.422	5.910,86 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.423	1.633,00 D
			D G NAVARRO & CIA LTDA ME		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.424	25.755,24 D
			TICKET SERVICOS S/A		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.425	405,40 D
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.426	501,67 D
			ACACIO VIASSELI ME		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.427	300,00 D
			FELIX AR REFRIGERACAO LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.428	134,00 D
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.429	142,38 D
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.430	147,74 D
			MESSER GASES LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.431	178,30 D
			RM TINTAS LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.432	575,00 D
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.433	1.726,21 D
			HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.434	3.000,00 D
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.435	22.500,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.436	480,00 D
			CRISTALINS AGUA MINERAL		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.437	361,82 D
			TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.438	678,25 D
			CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQ		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.439	856,40 D
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.440	1.326,00 D
			HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.441	1.364,10 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.442	1.415,04 D

		DUPATRI HOSPITALAR		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.443	3.288,60 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.444	43,05 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.445	600,00 D
		ABREU FRAGOSO M M C M INS		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.446	2.121,57 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
04/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.447	8.000,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.448	213,00 D
		PHOENIX I C EQUIP CIEN LTDA		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.449	598,00 D
		BIRIPEL EMBALAGENS LTDA		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.450	2.431,34 D
		ROSSANO LIRA LOZANO ME		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.451	398,00 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.452	1.782,60 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.453	1.900,20 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.454	600,70 D
		PROFORT		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.455	369,34 D
		SERVIMED		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.456	393,96 D
		MESSER GASES LTDA		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.457	1.133,97 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.458	2.452,67 D
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.459	3.800,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.460	800,00 D
		CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.461	1.697,23 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.462	3.497,00 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.463	378,93 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.464	540,00 D
		CAFE BRASILEIRO IND COM EXP		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.465	595,50 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
04/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.466	1.200,50 D
		NUTREL COMERCIO LTDA ME		
04/08/2022	0000	13105 375 Impostos	80.467	30.396,83 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
04/08/2022	0000	13105 375 Impostos	80.468	8.014,26 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
04/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.469	15.954,50 D
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE		
04/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.470	13.000,00 D
		077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST		
04/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.471	84.840,40 D
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST		
04/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.472	4.500,00 D
		260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR		
04/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.473	1.290,98 D
		104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D		
04/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.474	835,87 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		

04/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.475	483,85 D		
			104 0305 39434555809 NATALIA DE PAULA				
04/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.476	87.169,37 D		
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
04/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.477	199,90 D		
			AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA				
04/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.478	340,00 D		
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI				
04/08/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	80.479	402,46 D		
			SAAE GARCA COD BARRAS				
04/08/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	80.480	46,80 D		
			SAAE GARCA COD BARRAS				
04/08/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	80.481	3.818,64 D		
			SAAE GARCA COD BARRAS				
04/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.163.378	11,00 D		
			Cobrança referente 04/08/2022				
04/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.163.379	11,00 D		
			Cobrança referente 04/08/2022				
04/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.163.380	11,00 D		
			Cobrança referente 04/08/2022				
04/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.163.381	11,00 D		
			Cobrança referente 04/08/2022				
04/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.163.382	11,00 D		
			Cobrança referente 04/08/2022				
04/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.163.383	11,00 D		
			Cobrança referente 04/08/2022				
04/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.163.384	11,00 D		
			Cobrança referente 04/08/2022				
04/08/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	15.502,83 D	0,00 C	
05/08/2022		0000	13105 375 Impostos	80.501	147,74 D		
			FGTS ARRECADACAO GRF				
05/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	1.599,87 D		
			104 0305 43207269877 CLAUDIA OLIVIA CO				
05/08/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.171.300.103.800	60,00 D		
			Cobrança referente 05/08/2022				
05/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.211.624	11,00 D		
			Cobrança referente 05/08/2022				
05/08/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.171.300.352.460	70,00 D		
			Cobrança referente 05/08/2022				
05/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.171.300.363.185	316,20 D		
			Cobrança referente 05/08/2022				
05/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.171.300.363.186	108,80 D		
			Cobrança referente 05/08/2022				
05/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.171.300.363.187	3,40 D		
			Cobrança referente 05/08/2022				
05/08/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	882.171.300.125.498	300,00 D		
			Cobrança referente 05/08/2022				
05/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.617,01 C		
05/08/2022	08/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.180.100.007.087	0,01 C	0,01 C	
08/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	1.000,00 D		
			336 0001 047003059000105 SUELI DE ALME				
08/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.802	500,00 D		
			077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER				
08/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.201.100.064.148	11,00 D		
			Cobrança referente 08/08/2022				
08/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.201.100.064.149	11,00 D		
			Cobrança referente 08/08/2022				
08/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.521,99 C	0,00 C	
09/08/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	24.486,74 C		
			09/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
09/08/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	125.000,00 C	149.486,74 C	
			09/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
08/08/2022	09/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.210.100.009.669	0,01 C	149.486,75 C	
09/08/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	212,75 D		
			09/08 0290 16427-5 E CARRETEIRO G				

09/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.901	460,00 D	
			CORA PAGAMENTOS LTDA.				
09/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.902	146.470,00 D	
			748 0911 015705611000102 A A RUPP E CI				
09/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.211.200.198.710		11,00 D	
			Cobrança referente 09/08/2022				
09/08/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	2.333,00 D	0,00 C
10/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.001	751,89 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
10/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.221.200.273.049		11,00 D	
			Cobrança referente 10/08/2022				
10/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	762,89 C	
10/08/2022	11/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.230.100.011.172		0,01 C	0,01 C
11/08/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	0,01 D	0,00 C
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.601	736,24 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.602	1.249,43 D	
			MILI S A				
16/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	1.985,67 C	0,00 C
18/08/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		284.956,97 C	
			18/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
18/08/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	234.786.632		210.419,86 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
18/08/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	234.786.836		200.000,00 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
18/08/2022		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	234.855.524		108,40 C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
18/08/2022		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	234.855.529		1.179,28 C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
18/08/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		9.310,50 D	
			18/08 6790 227-5 ASSOCIACAO H B				
18/08/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		33.670,30 D	
			18/08 6790 227-5 ASSOCIACAO H B				
18/08/2022		0000	13105 375 Impostos		81.801	5.418,08 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/08/2022		0000	13105 375 Impostos		81.802	2.448,29 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.803	578,86 D	
			BANCO SOFISA S/A				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.804	832,92 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.805	2.121,42 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.806	2.625,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.807	617,34 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.808	1.021,00 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.809	286,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.810	418,64 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.811	1.537,52 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.812	180,00 D	
			ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EPP				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.813	173,00 D	
			CONSTRUART				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.814	251,54 D	
			SERVIMED				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.815	311,87 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
18/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.816	545,33 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				

18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.817	956,98 D		
		BANCO SOFISA S/A				
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.818	1.146,92 D		
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P				
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.819	180,00 D		
		ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EPP				
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.820	430,00 D		
		ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EPP				
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.821	810,49 D		
		MESSER GASES LTDA				
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.822	898,75 D		
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL				
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.823	1.300,00 D		
		D G NAVARRO & CIA LTDA ME				
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.824	2.439,84 D		
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.825	5.620,00 D		
		MEDILAR				
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.826	11.531,84 D		
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ				
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos	81.827	790,50 D		
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos	81.828	255,00 D		
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos	81.829	26,75 D		
		PREFEITURA MUN GARCA				
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos	81.830	9.061,92 D		
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos	81.831	2.923,20 D		
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos	81.832	98,37 D		
		PREFEITURA MUN GARCA				
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.833	800,00 D		
		260 0001 041659140000153 FELIX-AR REFR				
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.152	11,00 D		
		Cobrança referente 18/08/2022				
18/08/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	595.035,34 D	0,00 C	
19/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	18.974,31 D		
		19/08 0114 16448-8 B. S N S M - M				
19/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	9.900,00 D		
		19/08 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
19/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D		
		19/08 0167 111083-7 ELETRONET TELE				
19/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.436,00 D		
		19/08 0290 9913-9 BRANCO E SARAU				
19/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.178,04 D		
		19/08 0290 84600-7 WELINTON GONCA				
19/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.808,02 D		
		19/08 0470 31301-7 STERILE V AMBI				
19/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	704,44 D		
		19/08 0470 31301-7 STERILE V AMBI				
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.901	744,78 D		
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.902	1.862,92 D		
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.903	2.393,17 D		
		CLINICA MIRANDA LTDA				
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.904	2.925,72 D		
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.905	15.207,08 D		
		VILLANOVA P S LTDA				
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.906	2.646,57 D		
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C				
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.907	1.877,00 D		
		CLINICA MIRANDA LTDA				

19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.908	11.872,02 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.909	20.740,85 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.910	28.266,64 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.911	28.419,94 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.912	29.562,75 D
		CLINICA MIRANDA LTDA			
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.913	1.200,00 D
		077 0001 039890233000142 MARCELA BUENO			
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.914	2.400,00 D
		237 2045 035760780000152 TUFFI ZINA NE			
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.915	7.601,85 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.916	6.050,00 D
		748 3022 030814896000103 AZEVEDO PAIVA			
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.917	14.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.918	3.200,00 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.919	4.800,00 D
		748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.920	364,70 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.921	6.950,00 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.922	316,46 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA S/A			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.923	684,00 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.924	1.125,44 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.925	2.926,00 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.926	856,80 D
		CM HOSPITALAR SA			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.927	890,53 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.928	802,65 D
		RM TINTAS LTDA			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.929	1.407,60 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.930	1.973,23 D
		LIFE COBRANCAS LTDA			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.931	3.320,70 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.932	469,10 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.933	800,00 D
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S			
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.934	84.840,40 D
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.935	633,72 D
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.936	1.300,00 D
		CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.937	1.450,00 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.938	2.901,12 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.939	2.292,97 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.940	114,00 D

		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.941	218,30 D
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.942	1.569,12 D
		CM HOSPITALAR SA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.943	1.646,50 D
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.944	2.461,20 D
		CM HOSPITALAR SA		
19/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.945	1.825,17 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.946	96,63 D
		MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.947	480,00 D
		GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.948	1.081,60 D
		HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.949	4.223,08 D
		MESSER GASES LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.950	4.410,00 D
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.951	1.125,08 D
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.952	843,00 D
		MESSER GASES LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.953	1.848,67 D
		MESSER GASES LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.954	12,50 D
		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.955	299,90 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.956	299,90 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.957	947,78 D
		BIONEXO DO BRASIL S A		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.958	987,73 D
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.959	4.813,00 D
		CORA PAGAMENTOS LTDA.		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.960	469,10 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.961	1.096,39 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.962	168,90 D
		MF INFO ELETRONICOS E COMERCIA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.963	498,00 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.964	1.782,60 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.965	643,35 D
		MESSER GASES LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.966	1.919,30 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.967	2.452,67 D
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.968	28,00 D
		GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.969	124,00 D
		PROSUN		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.970	344,00 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.971	945,50 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.972	582,60 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		

19/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.973	120,00 D	
			MORIS E IASUTANI LTDA ME				
19/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.974	405,00 D	
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
19/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.975	978,00 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B				
19/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.976	3.002,00 D	
			JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.474		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.475		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.476		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.477		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.478		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.479		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.480		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.481		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.482		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.483		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.484		11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022				
19/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	385.896,35 C	0,00 C
22/08/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.899.000.080.900		574,00 D	
			22/08 6899 80900-4 SOROMED MARILI				
22/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.201	16.500,00 D	
			748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC				
22/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.202	16.498,83 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
22/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.203	179,00 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
22/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.204	1.750,00 D	
			NEUPHARMA D M M H LTDA				
22/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.200.499.205		11,00 D	
			Cobrança referente 22/08/2022				
22/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.200.499.206		11,00 D	
			Cobrança referente 22/08/2022				
22/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	35.523,83 C	0,00 C
23/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		9.592	2.797,73 D	
23/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		9.593	6.782,95 D	
23/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		9.594	4.486,41 D	
23/08/2022		0000	13105 375 Impostos		82.301	204,84 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
23/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.302	9.600,00 D	
			RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
23/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	23.871,93 C	
23/08/2022	24/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.360.100.010.284		0,02 C	0,02 C
24/08/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	551.594.000.018.451		1.192,55 D	
			24/08 1594 18451-9 F & J SAAB OFT				
24/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.401	1.774,30 D	
			CIA ULTRAGAZ S A				
24/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.402	23.997,64 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
24/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.403	4.374,30 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
24/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.361.100.267.078		10,20 D	
			Cobrança referente 24/08/2022				

24/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.361.100.267.079	3,40 D		
			Cobrança referente 24/08/2022				
24/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.361.100.267.080	3,40 D		
			Cobrança referente 24/08/2022				
24/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	31.355,77 C		
24/08/2022	25/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.370.100.012.544	0,02 C	0,02 C	
25/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.476	15.531,92 D		
25/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.501	200,00 D		
			341 0422 010647115000126 TOFOLI E TOFO				
25/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.371.200.053.589	11,00 D		
			Cobrança referente 25/08/2022				
25/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.742,90 C		
25/08/2022	26/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.380.100.012.896	0,01 C	0,01 C	
26/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.381.100.415.218	3,40 D		
			Cobrança referente 26/08/2022				
26/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,39 C	0,00 C	
29/08/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	300.006	259,67 C		
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
29/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.901	8.000,00 D		
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
29/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.902	259,67 D		
			748 3022 036127536000110 JOEL MARQUES				
29/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.903	244,68 D		
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D				
29/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.904	182,70 D		
			341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM				
29/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.905	514,00 D		
			SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO				
29/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.411.200.585.123	11,00 D		
			Cobrança referente 29/08/2022				
29/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.411.200.585.124	11,00 D		
			Cobrança referente 29/08/2022				
29/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.411.200.585.125	11,00 D		
			Cobrança referente 29/08/2022				
29/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	8.974,38 C		
29/08/2022	30/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.420.100.012.630	0,01 C	0,01 C	
30/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.001	1.430,00 D		
			212 0001 008062617000143 JR GRELHAS LT				
30/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.374.566	11,00 D		
			Cobrança referente 30/08/2022				
30/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.440,99 C	0,00 C	
31/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101	1.553,25 D		
			341 6646 021487927000178 NEUPHARMA DIS				
31/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.102	1.200,00 D		
			077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI				
31/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.103	108,00 D		
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
31/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.104	128,00 D		
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
31/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.431.200.075.364	11,00 D		
			Cobrança referente 31/08/2022				
31/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.431.200.075.365	11,00 D		
			Cobrança referente 31/08/2022				
31/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.011,25 C		
31/08/2022	01/09/2022	9115	12325 900 BB Rende Fácil	112.440.100.027.908	0,01 C		
31/08/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,01 C	

Extrato

Saldo de capital em **01/09/2022**:	R$ 100.169,95
Rentabilidade bruta acumulada:	R$ 50,88
IR Projetado:	R$ 5,38
IOF Projetado:	R$ 26,96
Saldo líquido em **01/09/2022**:	R$ 100.188,49

Resumo do mês

Saldo bruto em **29/07/2022**:	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 612.871,18
Resgates no mês:	R$ 512.749,98
IR sobre resgates no mês:	R$ 2,02
IOF sobre resgates no mês:	R$ 39,51
Saldo bruto em **31/08/2022**:	R$ 100.215,75

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
29/07/2022	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
04/08/2022	Aplicação	R$ 15.502,83	R$ 15.502,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
05/08/2022	Resgate	R$ 2.617,02	R$ 2.617,01	R$ 0,13	R$ 0,00	R$ 0,12
08/08/2022	Resgate	R$ 1.522,00	R$ 1.521,98	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 0,13
09/08/2022	Aplicação	R$ 2.333,00	R$ 2.333,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
10/08/2022	Resgate	R$ 762,90	R$ 762,87	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 0,12
11/08/2022	Aplicação	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
16/08/2022	Resgate	R$ 1.985,67	R$ 1.985,42	R$ 0,80	R$ 0,07	R$ 0,48
18/08/2022	Aplicação	R$ 595.035,34	R$ 595.035,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
19/08/2022	Resgate	R$ 8.617,42	R$ 8.615,55	R$ 4,81	R$ 0,54	R$ 2,40
19/08/2022	Resgate	R$ 2.333,25	R$ 2.333,00	R$ 0,94	R$ 0,07	R$ 0,62

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
19/08/2022	Resgate	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
19/08/2022	Resgate	R$ 374.945,67	R$ 374.945,08	R$ 19,04	R$ 0,17	R$ 18,28
22/08/2022	Resgate	R$ 35.523,83	R$ 35.523,44	R$ 3,60	R$ 0,11	R$ 3,10
23/08/2022	Resgate	R$ 23.871,95	R$ 23.871,46	R$ 3,63	R$ 0,13	R$ 3,01
24/08/2022	Resgate	R$ 31.355,79	R$ 31.354,79	R$ 6,37	R$ 0,28	R$ 5,09
25/08/2022	Resgate	R$ 15.742,91	R$ 15.742,16	R$ 3,99	R$ 0,21	R$ 3,03
26/08/2022	Resgate	R$ 3,39	R$ 3,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
29/08/2022	Resgate	R$ 8.974,39	R$ 8.973,47	R$ 3,19	R$ 0,26	R$ 2,01
30/08/2022	Resgate	R$ 1.440,99	R$ 1.440,81	R$ 0,58	R$ 0,05	R$ 0,35
31/08/2022	Resgate	R$ 3.011,26	R$ 3.010,79	R$ 1,37	R$ 0,13	R$ 0,77
31/08/2022	Saldo Final	R$ 100.215,75	R$ 100.169,95	R$ 45,80	R$ 0,00	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: **306**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 04/08/2022	**EMPENHO: 13045**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
645.337,00	**77.346,80**	**418.670,62**	**149.319,58**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 07/12(PARTE) - MEMORANDO Nº18.152/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **418.670,62**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

13045 **LIQUIDO** **418.670,62**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000042

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: **307**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 04/08/2022	**EMPENHO: 13043**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.639.265,00	**4.733.571,58**	**377.219,47**	**528.473,95**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018.
PARCELA 07/12(PARTE) - MEMORANDO Nº18.152/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **377.219,47**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

13043 **LIQUIDO** **377.219,47**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000043

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **303**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 04/08/2022	**EMPENHO: 13046**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.419.004,50	**6.284.498,14**	**24.486,74**	**6.110.019,62**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 07/12(PARTE) - MEMORANDO Nº18.152/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **24.486,74**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

13046 **LIQUIDO** **24.486,74**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000044

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: 04/08/2022	VENCIMENTO: 04/08/2022	**EMPENHO: 13119**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.419.004,50	6.972.699,16	125.000,00	5.321.305,34

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 07/12(PARTE) - MEMORANDO Nº18.152/ 2022 1DOC.- REPAROS.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 125.000,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

13119 **LIQUIDO** 125.000,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000045

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **303**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 20/08/2022	**EMPENHO: 13048**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.419.004,50	6.308.984,88	284.956,97	5.825.062,65

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 07/12(PARTE) - MEMORANDO Nº18.152/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **284.956,97**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

13048 **LIQUIDO** **284.956,97**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **305**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 20/08/2022	**EMPENHO: 13047**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
00 Recursos Ordinarios 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
6.909.115,00	2.010.863,60	210.419,86	4.687.831,54

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 07/12(PARTE) - MEMORANDO Nº18.152/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **210.419,86**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

13047 **LIQUIDO** **210.419,86**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega: Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000047

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: **305**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 20/08/2022	**EMPENHO: 13050**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULAI
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
526 INCREMENTO TEMPORÁRIO PORTARIA 1452/22

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
6.909.115,00	2.221.283,46	200.000,00	4.487.831,54

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 07/12(PARTE) - MEMORANDO Nº18.152/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **200.000,00**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

13050 **LIQUIDO** **200.000,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

RECEBI(EMOS) DE COMPANHIA ULTRAGAZ SA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 9412 SÉRIE 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 [1]
Nº 9412
SÉRIE 37
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0761 6021 9902 5700 5503 7000 0094 1218 8968 1495

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			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
209246671114		61.602.199/0257-00	**135220962242807 20/07/2022 11:57:58-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	20/07/2022
ENDEREÇO		Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		070	VILA WILLIANS		**20/07/2022**
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	16400-400		SP		**11:57:54**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2022	2.214,97						

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	2.214,97

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	**2.214,97**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIA ULTRAGAZ S/A	3 - Próprio/Re				61.602.199/0257-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Joaquim Pelegrina Lopes4-40	BAURU	SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
191	KG	UG		191,000	191,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0120014	GLP GLP GRANEL - PTP	27111910	060	5656	KG	191,0000	11,5967	2.214,97	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC ANTECIP : 809,63/ICMS ANTECIP : 145,73 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:0000558404/99 Cod.Cliente:322815/8127332 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:84369412-5 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 GARCA-SP

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.372,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e setenta e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.086,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.178,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.991,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e noventa 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.579,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA STENDER GO, na conta 30.848, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e nove reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.656,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e cinqüenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.668,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DOS SANTOS B, na conta 93.937, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.640,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e quarenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.349,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 trezentos e quarenta e nove reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000110

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.579,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setenta e nove reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.543,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.954,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM, na conta 5.144, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA CRISTINA CAVALHEIR, na conta 86.748, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.594,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.671,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e setenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.766,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA APARECIDA DE OLIVEI, na conta 96.099, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e seis reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.380,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e oitenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.642,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quarenta e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.077,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 24.014, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000123

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.114,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM, na conta 33.666, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e catorze 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000126

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.570,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e setenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 628,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA OLIVIA CORREIA, na conta 96.093, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.136,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL ANTONIO BONFIM, na conta 33.482, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.582,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e oitenta e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000130

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.127,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 cento e vinte e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.032,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 trinta e dois reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.385,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 trezentos e oitenta e cinco reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.734,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e trinta e quatro reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.441,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.817,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.595,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIRLENE MARIA DOS SANTOS, na conta 93.948, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.576,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.331,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 trezentos e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 132,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Cento e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.917,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e dezessete reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.425,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e vinte e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.674,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.803,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e três reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 801,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Oitocentos 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.630,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e seiscentos e trinta reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.922,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e vinte e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000149

G332120720020859l
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RE[illegible]CIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.206,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seis reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.450,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e cinqüenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000152

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.639,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.441,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELE CRISTINE DA SILV, na conta 108.203, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e um 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.631,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e trinta e um reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.579,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e setenta e nove reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.862,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitocentos e sessenta e dois reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000157

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.494,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE MARGARETE SAMBO, na conta 96.079, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.749,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS B, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.203,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 duzentos e três reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00160

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ILMA AFRO DOS SANTOS DA S, na conta 86.696, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000161

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.840,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Um mil e oitocentos e quarenta reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000162

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.314,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e catorze 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.712,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e doze reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.775,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e setenta e cinco reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.496,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e noventa e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000166

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000167

G332120720020859l
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.552,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e cinqüenta e dois reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000168

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.206,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 duzentos e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.046,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e quarenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.646,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quarenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000171

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.013,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEANE DE OLIVEIRA, na conta 96.070, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e treze 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000172

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.619,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e dezenove 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000173

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 189,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Cento e oitenta e nove reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00174

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.821,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e um reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00176

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.207,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 duzentos e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.077,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e setenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00178

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.803,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitocentos e três reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00180

G332120720020859l
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.855,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e cinco reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.822,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitocentos e vinte 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.595,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.983,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e oitenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.447,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e quarenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.366,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.296,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e seis reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.372,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e setenta e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.086,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.178,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.991,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e noventa 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.579,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA STENDER GO, na conta 30.848, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e nove reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.656,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e cinqüenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.668,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DOS SANTOS B, na conta 93.937, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.640,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e quarenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.349,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 trezentos e quarenta e nove reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000110

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.579,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setenta e nove reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.543,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.954,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM, na conta 5.144, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA CRISTINA CAVALHEIR, na conta 86.748, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.594,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.671,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e setenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.766,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA APARECIDA DE OLIVEI, na conta 96.099, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e seis reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.380,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e oitenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.642,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quarenta e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.077,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 24.014, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000123

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.114,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM, na conta 33.666, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e catorze 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000126

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.570,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e setenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 628,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA OLIVIA CORREIA, na conta 96.093, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.136,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL ANTONIO BONFIM, na conta 33.482, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.582,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e oitenta e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000130

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.127,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 cento e vinte e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.032,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 trinta e dois reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.385,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 trezentos e oitenta e cinco reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.734,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e trinta e quatro reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.441,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.817,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.595,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIRLENE MARIA DOS SANTOS, na conta 93.948, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.576,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.331,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 trezentos e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 132,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Cento e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.917,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e dezessete reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.425,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e vinte e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.674,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.803,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e três reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 801,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Oitocentos 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.630,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e seiscentos e trinta reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.922,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e vinte e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000149

G332120720020859l
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RE[illegible]CIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.206,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seis reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.450,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e cinqüenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000152

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.639,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.441,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELE CRISTINE DA SILV, na conta 108.203, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e um 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.631,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e trinta e um reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.579,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e setenta e nove reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.862,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitocentos e sessenta e dois reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000157

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.494,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE MARGARETE SAMBO, na conta 96.079, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.749,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS B, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.203,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 duzentos e três reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00160

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ILMA AFRO DOS SANTOS DA S, na conta 86.696, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000161

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.840,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Um mil e oitocentos e quarenta reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000162

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.314,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e catorze 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.712,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e doze reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.775,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e setenta e cinco reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.496,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e noventa e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000166

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000167

G332120720020859l
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.552,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e cinqüenta e dois reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000168

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.206,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 duzentos e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.046,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e quarenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.646,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quarenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000171

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.013,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEANE DE OLIVEIRA, na conta 96.070, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e treze 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000172

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.619,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e dezenove 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000173

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 189,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Cento e oitenta e nove reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00174

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.821,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e um reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00176

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.207,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 duzentos e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.077,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e setenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00178

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.803,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitocentos e três reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.597,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e noventa e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00180

G332120720020859l
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.855,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e cinco reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.822,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitocentos e vinte 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.595,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.983,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e oitenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.447,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e quarenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.366,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.296,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e seis reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.639,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.633,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e trinta e três reais e setenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00189

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.012,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e doze 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.781,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e oitenta e um 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.585,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.746,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e quarenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.082,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitenta e dois reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.295,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 duzentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.677,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000196

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.746,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e quarenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000197

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.773,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e setenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.246,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Dois mil e duzentos e quarenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 946,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Novecentos e quarenta e seis reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.385,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 trezentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.524,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e vinte e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.444,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 375,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Trezentos e setenta e cinco reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.943,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PABLO AUGUSTO VASCO, na conta 33.384, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.279,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 duzentos e setenta e nove 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.947,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e quarenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000207

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 157,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Cento e cinqüenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000208

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.664,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e sessenta e quatro reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.615,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 seiscentos e quinze reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 434,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Quatrocentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.234,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e quatro reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000212

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.473,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA ALLEGRETTI ALVARE, na conta 5.232, agência 6800 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.814,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitocentos e catorze reais e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.397,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 noventa e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.456,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e cinqüenta e seis reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.128,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 cento e vinte e oito 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.754,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e cinqüenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.568,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 93.947, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e oito 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA DE FATIMA COELH, na conta 96.050, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.558,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quinhentos e cinqüenta e oito reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.746,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e quarenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.108,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMEIRE RODRIGUES SPARA, na conta 96.048, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.774,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 setecentos e setenta e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.803,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 oitocentos e três reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.353,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA MARIANA DA SILVA B, na conta 93.929, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.475,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 quatrocentos e setenta e cinco reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.264,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE HILARIO DOS SANTO, na conta 96.046, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.868,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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.

(Um mil e oitocentos e sessenta 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000229

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 cinco reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.958,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e cinqüenta e oito reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:25:27

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.954,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 431, 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 novecentos e cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:25:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 26/09/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 14:34:41
mpetência: 07/2022

000232

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART(Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.348,99

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.348,99 P	998	I.N.S.S.	8,61	230,80 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	90,35	90,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.681,74 Descontos: 257,60 Informativa: 214,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.424,14
: 1 Base INSS: 2.681,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.681,74 Valor FGTS: 214,53 Base IRRF: 2.261,35

---

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.311,45 Descontos: 206,17 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,28
: 0 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 2.121,60

---

pr.: 4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCAI Situação: Trabalhando CPF: 427.960.418-59 Adm: 09/04/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,72	241,77 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	89,16	89,16 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	759,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	258	PENSAO ALIMENTICIA COMPL OFICI(	30,00	531,58 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,71	449,13 P				

: 0 Proventos: 2.773,11 Descontos: 1.532,75 Informativa: 221,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.240,36
: 0 Base INSS: 2.773,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.773,11 Valor FGTS: 221,84 Base IRRF: 1.240,36

---

pr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 264.646.978-03 Adm: 02/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,12 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	135,72	135,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,31 D
231	AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 4.906,77 Descontos: 556,03 Informativa: 312,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.350,74
: 1 Base INSS: 3.906,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.906,77 Valor FGTS: 312,54 Base IRRF: 3.334,06

---

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,66	235,75 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,01	94,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,91	394,14 P				

: 1 Proventos: 2.722,97 Descontos: 265,27 Informativa: 217,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.457,70
: 1 Base INSS: 2.722,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.722,97 Valor FGTS: 217,83 Base IRRF: 2.297,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 26/09/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 14:34:41
mpetência: 07/2022

000233

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.311,45 Descontos: 206,17 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,28
: 0 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 2.121,60

---

pr.: 6084 CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO Situação: Trabalhando CPF: 415.173.308-66 Adm: 29/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,54	224,79 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,28	85,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,18	311,53 P				

: 0 Proventos: 2.631,63 Descontos: 262,50 Informativa: 210,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.369,13
: 0 Base INSS: 2.631,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.631,63 Valor FGTS: 210,53 Base IRRF: 2.406,84

---

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.981,19 P	998	I.N.S.S.	8,62	232,36 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,67	76,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,56	394,49 P				

: 1 Proventos: 2.694,75 Descontos: 260,02 Informativa: 215,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.434,73
: 1 Base INSS: 2.694,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.694,75 Valor FGTS: 215,58 Base IRRF: 2.272,80

---

pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 Adm: 20/08/2020
culo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.311,45 Descontos: 206,17 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,28
: 0 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 2.121,60

---

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,69	239,28 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,16	94,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,25	423,39 P				

: 0 Proventos: 2.752,37 Descontos: 284,96 Informativa: 220,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.467,41
: 0 Base INSS: 2.752,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.752,37 Valor FGTS: 220,18 Base IRRF: 2.513,09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 26/09/2022
lculo: Folha Mensal | Horas: 14:34:41
mpetência: 07/2022

000234

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 265.812.178-40 | Adm: 01/06/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 200,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA | C.B.O: 223605 | Filial: 1 | Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,02	411,88 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,45	141,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,30	199,72 P				

: 2 Proventos: 4.112,22 Descontos: 555,25 Informativa: 328,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.556,97
: 2 Base INSS: 4.112,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.112,22 Valor FGTS: 328,97 Base IRRF: 3.321,16

---

pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO | Situação: Trabalhando | CPF: 390.372.768-73 | Adm: 09/10/2020
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.394,69 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	597,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,33 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	86,92	86,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,91	334,37 P				

: 0 Proventos: 2.656,11 Descontos: 267,06 Informativa: 212,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.389,05
: 0 Base INSS: 2.656,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,11 Valor FGTS: 212,48 Base IRRF: 2.428,38
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2022 a 15/07/2022

---

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 334.075.558-22 | Adm: 05/02/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,66	235,86 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	90,63	90,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	398,48 P				

: 0 Proventos: 2.723,93 Descontos: 279,67 Informativa: 217,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.444,26
: 0 Base INSS: 2.723,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.723,93 Valor FGTS: 217,91 Base IRRF: 2.488,07

---

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA | Situação: Trabalhando | CPF: 362.796.228-19 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,06	418,94 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,05	147,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	206,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,65	244,54 P				

: 0 Proventos: 4.162,64 Descontos: 653,30 Informativa: 333,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.509,34
: 0 Base INSS: 4.162,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,64 Valor FGTS: 333,01 Base IRRF: 3.743,70

---

pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 490.498.478-11 | Adm: 21/01/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.311,45 Descontos: 206,17 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,28
: 0 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 2.121,60
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2022 a 01/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 26/09/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 14:34:41
mpetência: 07/2022

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 496.201.068-90 Adm: 26/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.951,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.951,79 P	998	I.N.S.S.	8,17	179,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.194,19 Descontos: 179,29 Informativa: 175,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.014,90
: 0 Base INSS: 2.194,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,19 Valor FGTS: 175,53 Base IRRF: 2.014,90

---

pr.: 6194 LARA ALVES MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.225.858-83 Adm: 03/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,86	390,42 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	127,48	127,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,56	60,41 P				

: 4 Proventos: 3.958,94 Descontos: 458,38 Informativa: 316,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.500,56
: 4 Base INSS: 3.958,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.958,94 Valor FGTS: 316,71 Base IRRF: 2.810,16

---

pr.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 Adm: 01/02/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.726,76 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	265,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,32 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

: 0 Proventos: 2.311,45 Descontos: 206,17 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,28
: 0 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 2.121,60
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2022 a 04/07/2022

---

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 Adm: 16/04/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.726,76 P	998	I.N.S.S.	8,50	220,69 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	265,66 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	88,68	88,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,76	274,00 P				

: 2 Proventos: 2.597,50 Descontos: 220,69 Informativa: 207,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.376,81
: 2 Base INSS: 2.597,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.597,50 Valor FGTS: 207,80 Base IRRF: 1.997,63
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2022 a 16/07/2022

---

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,41	474,21 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	159,99	159,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,76	626,41 P				

: 1 Proventos: 4.557,45 Descontos: 714,15 Informativa: 364,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.843,30
: 1 Base INSS: 4.557,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.557,45 Valor FGTS: 364,59 Base IRRF: 3.893,65

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 26/09/2022
lculo: Folha Mensal | Horas: 14:34:41
mpetência: 07/2022

000235

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 424.852.048-61 | Adm: 08/10/2020
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,23	193,16 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,23	36,78 P				

: 2 Proventos: 2.348,23 Descontos: 193,16 Informativa: 187,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.155,07
: 2 Base INSS: 2.348,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.348,23 Valor FGTS: 187,85 Base IRRF: 1.775,89

---

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA | Situação: Trabalhando | CPF: 325.484.378-92 | Adm: 08/11/2018
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 220,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,50	490,89 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	152,33	152,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	305,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,40	753,21 P				

: 0 Proventos: 4.676,59 Descontos: 796,54 Informativa: 374,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.880,05
: 0 Base INSS: 4.676,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.676,59 Valor FGTS: 374,12 Base IRRF: 4.185,70

---

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO | Situação: Trabalhando | CPF: 318.764.888-67 | Adm: 22/12/2020
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,64	233,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	93,81	93,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,50	376,57 P				

: 0 Proventos: 2.705,20 Descontos: 276,19 Informativa: 216,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.429,01
: 0 Base INSS: 2.705,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.705,20 Valor FGTS: 216,41 Base IRRF: 2.471,58

---

pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 371.207.298-88 | Adm: 21/03/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,66	235,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	93,31	93,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,46	396,33 P				

: 0 Proventos: 2.724,46 Descontos: 279,77 Informativa: 217,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.444,69
: 0 Base INSS: 2.724,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.724,46 Valor FGTS: 217,95 Base IRRF: 2.488,53

---

pr.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ | Situação: Trabalhando | CPF: 332.606.548-52 | Adm: 15/07/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 200,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA | C.B.O: 223605 | Filial: 1 | Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	106,67	1.881,95 P	998	I.N.S.S.	8,12	168,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,15	57,52 P				

: 0 Proventos: 2.068,75 Descontos: 168,00 Informativa: 165,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.900,75
: 0 Base INSS: 2.068,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.068,75 Valor FGTS: 165,50 Base IRRF: 1.900,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 26/09/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 14:34:41
mpetência: 07/2022

000236

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.311,45 Descontos: 206,17 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,28
: 0 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 2.121,60

---

pr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,22	442,24 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	146,30	146,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,41 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,41 P				
150	HORAS EXTRAS	12,21	345,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 4.329,09 Descontos: 680,65 Informativa: 346,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.648,44
: 0 Base INSS: 4.329,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.329,09 Valor FGTS: 346,32 Base IRRF: 3.886,85

---

pr.: 7016 NATHALIA LIATTI Situação: Trabalhando CPF: 393.776.238-80 Adm: 18/07/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	86,67	1.493,80 P	998	I.N.S.S.	7,88	127,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,81	19,37 P				

: 0 Proventos: 1.618,21 Descontos: 127,45 Informativa: 129,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.490,76
: 0 Base INSS: 1.618,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.618,21 Valor FGTS: 129,45 Base IRRF: 1.490,76

---

pr.: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE Situação: Trabalhando CPF: 218.718.788-88 Adm: 02/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,85	388,92 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	131,20	131,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,51	45,94 P				

: 0 Proventos: 3.948,19 Descontos: 568,01 Informativa: 315,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.380,18
: 0 Base INSS: 3.948,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.948,19 Valor FGTS: 315,85 Base IRRF: 3.559,27

---

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Férias CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

19	DIFERENCA DE SALARIOS	84,58	84,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.879,82 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	812	INSS FERIAS	9,22	301,67 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,04	32,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,57 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,85	11,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,95 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	7,63	7,63 P	942	IRRF FERIAS	15,00	90,79 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	296,02	296,02 P				
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	818,07 P				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 0 Proventos: 3.485,01 Descontos: 3.297,80 Informativa: 278,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 187,21
: 0 Base INSS: 3.485,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.485,01 Valor FGTS: 278,79 Base IRRF: 59,06
RIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 26/09/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 14:34:41
mpetência: 07/2022

000237

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,22	190,59 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	84,94	84,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.319,76 Descontos: 207,48 Informativa: 185,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,28
: 0 Base INSS: 2.319,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.319,76 Valor FGTS: 185,58 Base IRRF: 2.129,17

---

pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 Adm: 07/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.726,76 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	265,66 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

: 1 Proventos: 2.311,45 Descontos: 189,85 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.121,60
: 0 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 1.932,01
ença 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
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,12 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	135,72	135,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 3.906,77 Descontos: 528,43 Informativa: 312,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.378,34
: 1 Base INSS: 3.906,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.906,77 Valor FGTS: 312,54 Base IRRF: 3.334,06

---

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,68	237,98 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,41	94,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,48	412,35 P				

: 0 Proventos: 2.741,58 Descontos: 282,95 Informativa: 219,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.458,63
: 0 Base INSS: 2.741,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.741,58 Valor FGTS: 219,32 Base IRRF: 2.503,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 26/09/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 14:34:41
mpetência: 07/2022

000238

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6190 VICTOR HONORIO BRITO Situação: Demitido CPF: 438.699.798-95 Adm: 02/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.392,93

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	1.809,56 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.896,45 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	565,49 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,13	168,85 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	17,06 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,72 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	419,68 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	565,49 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	17,06 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	207,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,53	139,31 P				

: 0 Proventos: 3.531,70 Descontos: 3.531,70 Informativa: 216,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.701,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.701,10 Valor FGTS: 216,08 Base IRRF: 2.485,53
MITIDO EM 16/07/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 Adm: 08/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.591,82

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

: 0 Proventos: 1.834,22 Descontos: 1.834,22 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
tros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

---

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	106.544,23	20.946,14	85.598,09
Total:	106.544,23	20.946,14	85.598,09

Total Geral Proventos: 106.544,23 Total Geral Descontos: 20.946,14
Líquido Geral: 85.598,09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 26/09/2022
Horas: 14:34:41

000239

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	6.173,33	77.876,84 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.896,45 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	55,20	55,20 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	759,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	680,00	7.708,32 P	258	PENSAO ALIMENTICIA COMPL OFICI	30,00	531,58 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3.137,19	3.137,19 P	812	INSS FERIAS	9,22	301,67 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	565,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,57 D
150	HORAS EXTRAS	12,21	345,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,13	168,85 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.370,62	6.347,99 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	419,68 D
231	AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.879,82 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,41 P	942	IRRF FERIAS	15,00	90,79 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	296,02	296,02 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.834,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,72 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	17,06 P	998	I.N.S.S.	299,68	8.783,69 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	277,50	2.168,50 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	818,07 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P				
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,04	32,04 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	207,65 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,85	11,85 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	7,63	7,63 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	565,49 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	17,06 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	140,01	1.394,71 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	1.809,56 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	169,68 P				

Líquido Geral: 85.598,09

Situações

mero de empregados:	36	Salário contribuição empregados:	102.879,41	Base IRRF Mensal:	85.379,91
mero de estaglários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.588,18
balhando:	34	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.098,76
stado direitos integrais:	0	Base total:	102.879,41	Valor IRRF Férias:	90,79
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	9.310,50	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	9.310,50	Base IRRF 13º Salário:	576,23
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.513,26	Valor Total do IRRF:	2.678,97
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	1	Outras Compensações:	267,78	Base do FGTS:	100.178,31
ndato sindical:	0	Total:	2.529,46	Valor do FGTS:	8.014,08
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.529,46	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	2.701,10
tros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	216,08
nissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero 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: 85.598,09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.424,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 quatrocentos e vinte e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3321207200208591
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.240,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e duzentos e quarenta 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321207200208591
12/09/2022 07:27:05

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 4.350,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CRISTINE TEIXEIRA, na conta 109.338, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e cinqüenta 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00244

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.457,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 quatrocentos e cinqüenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO MAXIMIANO, na conta 93.931, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.369,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AUGUSTO CAMARGO BU, na conta 96.096, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.434,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 quatrocentos e trinta e quatro reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.467,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 quatrocentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.556,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 quinhentos e cinqüenta e seis reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.389,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e oitenta e nove reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.444,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 quatrocentos e quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.509,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quinhentos e 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN JEAN DOS SANTOS, na conta 93.912, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000255

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.014,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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.

(Dois mil e catorze reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.376,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.843,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 oitocentos e quarenta e três reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.155,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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.

(Dois mil e cento e cinqüenta e cinco reais e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000260

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.880,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 oitocentos e oitenta 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.429,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 quatrocentos e vinte e nove reais e um centavo)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000262

G3321207200208591
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.444,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 quatrocentos e quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.900,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA FERNANDA TONON DE M, na conta 28.964, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 cento e cinco reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.648,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 seiscentos e quarenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.490,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATHALIA LIATTI, na conta 30.122, agência 6899 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 187,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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.

(Cento e oitenta e sete reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.112,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 doze 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA CORREIA SOUSA, na conta 93.949, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.378,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 trezentos e setenta e oito reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:27:05

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.458,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 433, 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 quatrocentos e cinqüenta e oito reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREIA LIMA PIOLA	43102	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/06/2021 A 22/06/2022	15/08/2022 A 29/08/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.931,18	P
Salário Base:	3.419,96	1/3 das Férias:	643,73	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	442,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.862,36	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	217,98	D
		Desconto do Imposto de Renda:	33,97	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.574,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	251,95	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.322,96	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$ 2.322,96 (dois mil trezentos e vinte e dois reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/07/2022

ANDREIA LIMA PIOLA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida à Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.322,96(dois mil trezentos e vinte e dois reais e noventa 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: 12/08/2022
GARCA

ANDREIA LIMA PIOLA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:27:48

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.322,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 434, 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.

(Dois mil e trezentos e vinte e dois reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:27:48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R$ 2.105,28
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: 6.B0F.3D7.6B0.B66.1AA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.012.246-4

FAVORECIDO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ: 291.554.378-00
VALOR: R$ 2.276,60
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080402
AUTENTICACAO SISBB: D.F2D.508.7DB.AEB.9F0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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: 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$ 1.819,38
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080403
AUTENTICACAO SISBB: E.305.826.4F5.D71.DA2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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: 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$ 2.105,49
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080404
AUTENTICACAO SISBB: 7.68A.161.109.FC7.886

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 770.311.724-3

FAVORECIDO: FABIANE APARECIDA CAVALCANTE
CPF/CNPJ: 307.507.138-28
VALOR: R$ 2.087,34
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080405
AUTENTICACAO SISBB: 8.204.77C.4A4.0D4.C03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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: 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$ 1.792,86
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080406
AUTENTICACAO SISBB: B.1D3.0F8.FCE.EA4.55C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.025.289-6

FAVORECIDO: LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ: 482.681.828-90
VALOR: R$ 1.612,55
DEBITO EM: 04/08/2022

DOCUMENTO: 080407
AUTENTICACAO SISBB: 8.1C9.68D.759.35B.FA1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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$ 2.233,81
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080408
AUTENTICACAO SISBB: 7.A1B.9CC.2C6.106.BCB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0057
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: 0460-X - PROMISSAO SP
CONTA: 9.864-3

FAVORECIDO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
VALOR: R$ 499,11
DEBITO EM: 04/08/2022

DOCUMENTO: 080409
AUTENTICACAO SISBB: 1.3F8.F82.CD9.D34.6EE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 20.934-4

FAVORECIDO: PAULO RICARDO MARTINS PAIVA
CPF/CNPJ: 382.122.618-83
VALOR: R$ 85,71
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080410
AUTENTICACAO SISBB: F.943.D36.142.9F7.058

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 293.085.988-12
VALOR: R$ 2.373,34
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080411
AUTENTICACAO SISBB: C.6E1.964.8A8.30D.277

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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$ 2.312,24
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080412
AUTENTICACAO SISBB: 0.92A.E1D.BB8.63A.EAE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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: 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$ 779,61
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080413
AUTENTICACAO SISBB: C.326.891.820.5AA.E66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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: 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$ 3.380,18
DEBITO EM: 04/08/2022

DOCUMENTO: 080414
AUTENTICACAO SISBB: 4.59B.EFD.48D.AEE.578

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4688

Código de Verificação de Autenticidade
JFORKF3F2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/07/2022 às 09:14:53

Chave de Acesso
1665938OAIP5QE3M3NJ8KDQ0TA4BYTU7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 05/2022	8.000,00	R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.000,00**	**R$ 160,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.076,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$215,20

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4688** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JFORKF3F2**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

UTI

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140014973022810081181090490630000800000
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	80.415
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

NR.AUTENTICACAO A.A33.E8F.37F.916.242

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 593419 Série E7, emitido em 28/06/2022

20220712u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
42497439	**28/06/2022 18:00:59**	**QFNN-TMAB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

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

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 29 R$4.495,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$89,90
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1774326 Ped GP: 40049693 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: 02/08/2022

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 593419 Série E7, emitido em 28/06/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1774326 **Realizado em:** 28/06/2022

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: 01/07/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T K SARTORI	GARCA UTI	R$ 155,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA UTI	R$ 155,00
427.960.418-59	42796041859	ANDERSON H C C	GARCA UTI	R$ 155,00
218.744.468-65	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	GARCA UTI	R$ 155,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA C T FERREIRA	GARCA UTI	R$ 155,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ G DOS SANTOS	GARCA UTI	R$ 155,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R$ 155,00
415.173.308-66	41517330866	CARLOS A C BUENO	GARCA UTI	R$ 155,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D DE O A	GARCA UTI	R$ 155,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA UTI	R$ 155,00
263.840.808-50	26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	GARCA UTI	R$ 155,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C DE O	GARCA UTI	R$ 155,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL F 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 4.495,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 29

Data de Entrega: 01/07/2022

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

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/07/2022	29	R$ 4.495,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	29	R$ 4.495,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -89,90	1	-R$ 89,90
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 89,90

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 4.495,00
Taxas	-R$ 89,90
TOTAL	R$ 4.405,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090570710698293281658220009190650000440510
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	80.416
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.405,10
JUROS/MULTA	444,91
VALOR COBRADO	4.850,01

==========

NR.AUTENTICACAO 9.867.2F2.BB7.D09.657

==========

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	309
Data de Emissão	02/08/2022
Data e Hora da Competência	02/08/2022 às 17:07:12
Código de Verificação	5744-8361-7655

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	24.668.650/0001-78	Cód. Mobiliário	79810	Insc. Mun.	1.216.078
Nome	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME				
Logradouro	RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO			Número	00567
Bairro	RESIDENCIAL GALLINARI			CEP	16303-000
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Rccebi(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 **309** emitida em **02/08/2022** às **17:07:12** - Cód Verif **5744-8361-7655**
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/08/2022 Valor Total R$ **5.000,00** Valor Líquido R$ **5.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____,

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080417
AUTENTICACAO SISBB: A.C63.CF8.217.1E8.589

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000296

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
11926	18/07/2022	18/07/2022 às 16:46:51	9350-1701-9437

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.263.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.464,00	0,00	0,00	103,92

Valor Total dos Serviços - R$103,92

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$ 103,92

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 103,92

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 **11926** emitida em **18/07/2022** às **16:46:51** - Cód Verif **9350-1701-9437**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/07/2022 Valor Total R$ **103,92** Valor Líquido R$ **103,92**

Ass: _____ em ____/____/_____,

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

UTI

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096323165025990730000010392
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	80.418
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	103,92
VALOR COBRADO	103,92

NR.AUTENTICACAO 2.8D5.F2F.7B9.E2B.038

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000298

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.850,00			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.850,00	17115360001168573		

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1938225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135220797203244 17/06/2022 14:37:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	17/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1589361/1	15/07/2022	2.850,00	1589361/2	12/08/2022	2.850,00			

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
5.700,00	758,10	0,00	0,00	5.700,00

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	5.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,00437	185,850	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021455	SORO FISIOLOGICO 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	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 deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca 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: 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: AIHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101168574174190750000285000
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	80.419
NOSSO NUMERO	17115360001168574
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.850,00
VALOR COBRADO	2.850,00

NR.AUTENTICACAO 9.8C1.56B.D07.B98.A64

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4695

Código de Verificação de Autenticidade
ADYXEHVDI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/07/2022 às 14:29:14

Chave de Acesso
1666307KBIAFFHIIU845DV56A4Z9970X

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI) REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022	36,00	R$ 36,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 36,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 36,00**	**R$ 0,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 36,00

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$4,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$0,97

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4695** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ADYXEHVDI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

U.T.I.

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140015353022510081181074490630000003600
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	80.420
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	36,00
VALOR COBRADO	36,00

NR.AUTENTICACAO 2.95A.A83.8B6.A2F.0DF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4696

Código de Verificação de Autenticidade
L8IVH07UY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/07/2022 às 14:30:03

Chave de Acesso
16663085Z338SZ41SGE9FIFWJ8JUSPZX

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022	36,00	R$ 252,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 252,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 252,00**	**R$ 5,04**	**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$ 252,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$33,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$6,78

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4696** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L8IVH07UY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140015193022910081181066890630000025200
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	80.421
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	252,00
VALOR COBRADO	252,00

NR.AUTENTICACAO 6.DB9.7AE.261.1C7.E1B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000304

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4689

Código de Verificação de Autenticidade
LBSTIYIAT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/07/2022 às 09:16:55

Chave de Acesso
16659392I78D25HGJTA4XTX3831R52TD

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 05/2022	5.910,86	R$ 5.910,86

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.910,86	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.910,86**	**R$ 118,22**	**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$ 5.910,86

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$795,01 Estadual (0,00%) R$0.00 Municipal (2,69%) R$159,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4689** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LBSTIYIAT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140014893022510081181033290630000591086
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	80.422
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.910,86
VALOR COBRADO	5.910,86

==========

NR.AUTENTICACAO D.840.720.8B9.8CE.DB5

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000306

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 **Pais:** **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.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	4.900,00	4,1654%	204,10	4.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.900,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003108172390640000163300
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	80.423
NOSSO NUMERO	28013290000003108
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.633,00
VALOR COBRADO	1.633,00

NR.AUTENTICACAO 7.1F1.C16.99A.408.398

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 592865 Série E7, emitido em 28/06/2022

20220712u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
42496885	**28/06/2022 17:20:37**	**XGYE-YJPY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

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

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 155 R$23.870,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$477,40
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1773805 Ped GP: 40049409 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: 02/08/2022

VALOR TOTAL: R$23.392,60

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 592865 Série E7, emitido em 28/06/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1773805 **Realizado em:** 28/06/2022

Valor (R$): 23.870,00 **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$):** 23.870,00

Data de Crédito: **Quantidade de Beneficiários:** 150

Data de Entrega: 01/07/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
324.781.538-40	32478153840	ADRIANA F S ALVES	GARCA HSL	R$ 155,00
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R$ 155,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
349.944.158-62	2557	ALINE A DO N MARTINEZ	GARCA HSL	R$ 155,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R$ 155,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	GARCA HSL	R$ 155,00
374.591.298-52	37459129852	ALINE ROCHA BEZERRA	GARCA HSL	R$ 155,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R$ 155,00
419.922.078-01	2495	ANA CARLA M RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 155,00
510.221.228-19	51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	GARCA HSL	R$ 155,00
444.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA M DE A	GARCA HSL	R$ 155,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
387.021.298-50	2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R$ 155,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R$ 155,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R$ 155,00
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA M ISHIKIRIYAMA	GARCA HSL	R$ 155,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 23.870,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 01/07/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	GARCA HSL	R$ 155,00
430.488.438-76	43048843876	BRUNA APARECIDA OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R$ 155,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNO D M SANT	GARCA HSL	R$ 155,00
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R$ 155,00
826.315.578-91	82631557891	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA HSL	R$ 155,00
389.897.878-82	38989787882	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R$ 155,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCIA	GARCA HSL	R$ 155,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE REGINA C DE S	GARCA HSL	R$ 155,00
145.019.548-25	14501954825	CLAUDIA C S VIANA	GARCA HSL	R$ 155,00
432.072.698-77	43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	GARCA UTI	R$ 155,00
298.430.688-07	29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	GARCA HSL	R$ 155,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R$ 155,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
390.398.498-11	39039849811	DEBORA AP DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R$ 155,00
145.695.208-04	14569520804	DELMA APARECIDA DA SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
291.554.378-00	29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R$ 155,00
158.158.428-85	15815842885	DIVA A C SOARES	GARCA HSL	R$ 155,00
190.987.358-60	19098735860	DULCINEIA S RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 155,00
308.299.518-73	30829951873	EDER A DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
322.363.938-14	32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	GARCA HSL	R$ 155,00
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 23.870,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 01/07/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
439.134.428-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
265.934.698-40	26593469840	ELIANE PATRICIA DO N C	GARCA HSL	R$ 155,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R$ 155,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA HSL	R$ 155,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R$ 155,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L DA SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
362.901.598-01	36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	GARCA HSL	R$ 155,00
307.507.138-28	30750713828	FABIANE A CAVALCANTE	GARCA HSL	R$ 155,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R$ 155,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	GARCA HSL	R$ 155,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCA HSL	R$ 155,00
439.398.038-71	43939803871	FLAVIA A ALVARES	GARCA HSL	R$ 155,00
265.812.178-40	26581217840	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCA HSL	R$ 155,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA F SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R$ 155,00
248.622.498-09	24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	GARCA HSL	R$ 155,00
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 155,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R$ 155,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE J S	GARCA HSL	R$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 23.870,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 01/07/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
257.207.358-79	25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R$ 155,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R$ 155,00
422.186.298-01	42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTI	GARCA HSL	R$ 155,00
461.632.508-18	46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA	GARCA HSL	R$ 155,00
288.735.438-80	28873543880	ISABELLA M R S SE	GARCA HSL	R$ 155,00
835.171.385-68	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCA HSL	R$ 155,00
145.879.088-60	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARCA HSL	R$ 155,00
369.742.648-60	36974264860	IZAURA A DA S MORAES	GARCA HSL	R$ 155,00
439.650.708-94	43965070894	JANAINA EUGENIO SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIRA	GARCA HSL	R$ 0,00
418.639.868-20	41863986820	JOSEANE DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
170.563.188-60	17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	GARCA HSL	R$ 155,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA HSL	R$ 155,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	GARCA HSL	R$ 155,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R$ 155,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R D SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
329.225.858-83	32922585883	LARA ALVES MOREIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R$ 155,00
452.770.828-75	45277082875	LARISSA VENANCIO SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R$ 155,00
303.761.348-36	30376134836	LEILE D L ALMEIDA	GARCA HSL	R$ 155,00
435.181.078-52	43518107852	LETICIA DOS SANTOS LIMA	GARCA HSL	R$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 23.870,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 01/07/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
393.636.698-58	39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	GARCA HSL	R$ 155,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R$ 155,00
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R$ 155,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS H MANOEL DO NASCI	GARCA HSL	R$ 155,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R$ 155,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R$ 155,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
015.716.818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	GARCA HSL	R$ 155,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA HSL	R$ 155,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R$ 155,00
028.318.958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R$ 155,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARCA HSL	R$ 155,00
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R$ 155,00
147.217.608-17	14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	GARCA HSL	R$ 155,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R$ 155,00
351.386.388-82	35138638882	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 310,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R$ 155,00
485.236.468-09	48523646809	MAYARA PEREIRA MORGATO	GARCA HSL	R$ 155,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARESI BASSO	GARCA HSL	R$ 155,00
385.255.718-65	38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	GARCA HSL	R$ 155,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	GARCA HSL	R$ 155,00
398.318.068-08	39831806808	OZIEL HENRIQUE SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
422.694.148-96	42269414896	PABLO AUGUSTO VASCO	GARCA HSL	R$ 155,00
307.138.518-80	30713851880	PATRICIA HELENA DE PAULA	GARCA HSL	R$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 23.870,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 01/07/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
268.006.288-40	26800628840	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
158.161.278-88	15816127888	PAULO CICERO BATISTA	GARCA HSL	R$ 155,00
218.718.788-88	21871878888	PAULO H S Z SIMOES	GARCA HSL	R$ 155,00
460.181.198-89	46018119889	PAULO R M PAIVA	GARCA HSL	R$ 310,00
361.760.768-38	36176076838	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R$ 310,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
421.479.508-31	42147950831	REGIANE A R DE O MACEDO	GARCA HSL	R$ 310,00
293.085.988-12	29308598812	REGINA C F SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
335.764.498-33	33576449833	ROBERTO MESQUITA GALLINA	GARCA HSL	R$ 155,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R$ 155,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
251.196.508-99	25119650899	ROSANGELA F COELHO DOS	GARCA HSL	R$ 155,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	GARCA HSL	R$ 155,00
161.871.688-36	16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R$ 155,00
389.368.578-27	38936857827	SAMUEL REYNALDO DIAS	GARCA HSL	R$ 155,00
113.085.668-24	11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	GARCA HSL	R$ 310,00
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE S PIRES	GARCA HSL	R$ 155,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 23.870,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 150

Data de Entrega: 01/07/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
405.726.218-09	40572621809	TATIANA LEMES	GARCA HSL	R$ 155,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R$ 155,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R$ 155,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	GARCA HSL	R$ 155,00
438.699.798-95	43869979895	VICTOR HONORIO BRITO	GARCA HSL	R$ 155,00
386.909.828-76	38690982876	VIVIANE DA SILVA SOARES	GARCA HSL	R$ 155,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/07/2022	149	R$ 23.715,00
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/07/2022	1	R$ 155,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	150	R$ 23.870,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -477,40	1	-R$ 477,40
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 477,40

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 23.870,00
Taxas	-R$ 477,40
TOTAL	R$ 23.392,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090570705169293281658220009490650002339260
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	80.424
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	23.392,60
JUROS/MULTA	2.362,64
VALOR COBRADO	25.755,24

NR.AUTENTICACAO 5.BC4.149.8B9.781.4FD

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

pH7 id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000013013
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

000317

CHAVE DE ACESSO
3522 0759 9201 3200 0184 5500 0000 0130 1317 8526 4296

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

NATUREZA DE OPERACAO		
Venda _		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220888200348

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	06/07/2022 14:37:32
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	06/07/2022
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 03-08-2022 Valor: 405,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 185673441 (AGO/22)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 185674431(AGO/22)	38221300	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 185676921 (AGO/22)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

07 JUL. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO PARA SUBSTITUIR ITENS COM VALIDADE CURTA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:12844	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601009073170290660000040500
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	80.425
NOSSO NUMERO	27534910001009073
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
JUROS/MULTA	0,40
VALOR COBRADO	405,40

NR.AUTENTICACAO 2.016.D67.79A.7DB.2AC

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 14/07/2022 Valor Total: R$ 500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000319

NF-e
Nº 000.022.669
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.669
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0226 6910 0022 6551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220931037035 14/07/2022 08:59:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	14/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98217-1990		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	03/08/2022
Valor R$:	500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	552,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	52,59	0,00	0,00	**500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00302	DURIN ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	10,0033	2,87	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	FERE SIFAO CORRUGADO C/ ANEL PVC Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	1,00	10,50	1,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	1,00	13,062	1,24	11,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10032527	FORTLEV BUCHA REDUÇÃO SOLD CURTA 25 X 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	0,8473	0,08	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10100203	FORTLEV CURVA 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	3,776	0,36	3,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130501	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	4,1372	0,78	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA
2: L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP
3: I.
4: Cred.ICMS: 6,25 BC ICMS: 500 Alíq ICMS: 1,25%
5: OBS MATERIAIS PARA MEDIA

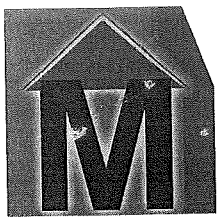
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

FRG Informátic

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2022 08:59:21



ACACIO VIASSELI - ME

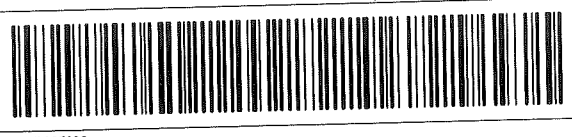
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.669
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0226 6910 0022 6551

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
135220931037035 14/07/2022 08:59:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10302012	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	9,348	0,89	8,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10180251	FORTLEV LUVA CORRER SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	19,61	1,87	17,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250257	FORTLEV TE SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,7459	0,17	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7110038	LORENZETTI TORNEIRA LAVATORIO AUTOMATICA ECO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E052B220-989C-4074-B85F-EE36E627639B	84818019	5500	5405	PC	1,00	149,86	14,26	135,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037576	MASSA PLASTICA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4E048	35061090	0500	5405	UN	1,00	17,894	1,70	16,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20108001	PLASTILIT ASSENTO SANITARIO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$7,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	4,00	51,57	19,63	186,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/003	TRAMONTINA PLACA VERTICAL 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 30C25771-1AE7-4B4E-82EC-E28CAFEC6252	39259090	0500	5405	PC	1,00	8,379	0,80	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5986160012	WURTH PU 40 W-MAX BRANCO 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	36,5037	3,47	33,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5986160011	WURTH PU 40 W-MAX CINZA 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	36,5037	3,47	33,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2022 08:59:21

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305167501013490660000050000
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.426
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
JUROS/MULTA	1,67
VALOR COBRADO	501,67

NR.AUTENTICACAO 7.2A0.CC8.63C.742.BD0

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000219 - 1
Autenticidade
A1CV-4AXR
Data de Emissão
22/07/2022

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

REFERENTE A LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE 03 EQUIPAMENTOS SENDO NOS SETORES:
01 24.000 BTUS da uti
02 9.000 BTUS da Bolsa de sangue

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	**300,00**	**2,0100%**	**6,02**	**300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140005113022702009451093990670000030000
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	80.427
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 3.D59.A85.90C.3BD.A8F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000010322 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0103 2216 0251 6579

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220901556940 08/07/2022 10:40:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/08/2022	134,00									

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	9,50	134,00
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	134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
096200	- GRAMPEADOR METAL P/ 100 FOLHAS BRW	84729040	0102	5102	UN	1,0000	99,000000	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061370	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G C/50	48025710	0500	5405	UNS	1,0000	35,000000	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08 JUL. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 9,50 (7,09%) Fonte: IBPT	Hospital TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190621168145310037200008097115190680000013400
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	80.428
NOSSO NUMERO	6211814531
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	134,00
VALOR COBRADO	134,00

NR.AUTENTICACAO 8.805.E36.E43.E90.75A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000326

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/07/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 142,00		NF-e **Nº 000011026** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000011026** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3522 0702 1238 2100 0140 5500 1000 0110 2610 4943 0485 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135220875880601 04/07/2022 15:11:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		04/07/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	3407-5066	SP		15:11:54

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11026	142,00	0,00	142,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2022	142,00									

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	142,00

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	142,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000964	LIMPA CONTATO CONTACTEC - 210ML - IMPLASTEC	32050000	0102	5102	UN	2,00	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4824	HEADSET GAMER LUGH LED AZUL	85183000	0102	5102	UN	1,00	112,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 2373 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140068343022710412131087890660000014200
BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.429
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	142,00
JUROS/MULTA	0,38
VALOR COBRADO	142,38

NR.AUTENTICACAO 7.005.5D8.581.2E0.899

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000000826 SÉRIE 039

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000826
SÉRIE 039 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 5700 5503 9000 0008 2610 1037 7853

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

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135220901298130 / 08.07.2022 - 10:15:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	08.07.2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		05.08.2022	147,74			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
147,74	26,59	0,00	0,00	144,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,87	0,00	0,00	0,00	0,00	147,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	BDF5A07	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Cilindro			51,540	27,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	48,287600	144,87	147,74			26,59	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098224-031 Lote: BRCCAAYCM9 = 3 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004006097 .
Lotes dos produtos: BRCCAAYCM9 = 3,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 388,56

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000328

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040117602090790680000014774
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	80.430
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	147,74
VALOR COBRADO	147,74

NR.AUTENTICACAO B.1B7.7CD.220.183.1CD

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 07/07/2022 Valor Total: R$ 178,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.238
Série 001

RM TINTAS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.038.238
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 3912 7300 0136 5500 1000 0382 3810 0038 2310
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220896643209 07/07/22 16:48:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000		07/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	05/08/2022
Valor R$:	178,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	178,30

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	**178,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
6325	LATEX PREMIUM LUKSCLEAN SEDA BASE A 3,24L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R$26,62 Estadual (18,00%) R$32,09 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	GL	1,00	178,30	0,00	178,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902527140012890680000017830
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.431
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	178,30
VALOR COBRADO	178,30

NR.AUTENTICACAO 5.330.CAB.5F4.E16.5BE

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

23994759DZ

030332

Nº Nota
519
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 01/JUL/2022 - 15:40:17
Competência 07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47** | Insc. Municipal: **72104** | Insc. Estadual:

Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898** | CEP: **13.560-200**

Complemento: **NÃO INFORMADO** | Bairro: **CENTRO**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **contato@shieldcp.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: **17.400-000**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **Villa Willians**

Município: **GARÇA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 04/12 -HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 575,00

Local de Prestação: **GARÇA SP - SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	575,00	4,15	23,86	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **23994759DZ**

Número da Nota: **519**

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003333176290680000057500
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	80.432
NOSSO NUMERO	29700330000003333
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.8EA.8D7.EFC.A0A.A92

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Hygicare
DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220745194438 07/06/2022 14:21:39

030334

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209.376.609.111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	07/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100868795	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 PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	1.645,27	1.645,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 1153,34(33,41%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera direitro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Sun

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400608681177790690000172621
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	80.433
NOSSO NUMERO	30990960000608681
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.726,21
VALOR COBRADO	1.726,21

NR.AUTENTICACAO 5.39A.AE7.71F.F3C.392

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22

Código de Verificação de Autenticidade
I24Z0FBT7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2022 às 09:55:15

Chave de Acesso
1671643VLMLLYLYK4C88XLTDTW3WVDB2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
R ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**GARÇA-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I24Z0FBT7**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 04/08/2022

DOCUMENTO: 080434
AUTENTICACAO SISBB: 1.474.E11.234.2D3.925

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

28684318VY

000338

Nº Nota
39
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
02/AGO/2022 - 14:12:06
Competência
08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14** | Insc. Municipal: **92592** | Insc. Estadual:

Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146** | CEP: **13.560-210**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO**

Município: **SAO CARLOS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR** | Telefone: **1633748438**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70** | CEP: **17.400-000**

Complemento: **SALA 6** | Bairro: **VILA WILLIAMS**

Município: **GARÇA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** | Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Recursos Humanos, Contabilidade, Controladoria e prestação de contas na Hospitalar do Município de Graça.
12° Termo de Aditamento ao Termo de Fomento n° 001/2018.
Referente Julho/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	22.500,00	3,00	675,00	22.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
28684318VY

Número da Nota:
39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 22.500,00
DEBITO EM: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080435
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBD.53C.D09.924.3DD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

água mineral natural
cristalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL: (14)3523-1001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000037832 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0757 1681 0600 0116 5500 1000 0378 3212 0220 7114

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135220909701733 11/07/2022 07:41:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
419024414110		57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594			45.349.461/0009-60	11/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		11/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)0000-0000	SP		07:43:26

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	37832	480,00	0,00	480,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/08/2022	480,00									

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
480,00	86,40	0,00	0,00	86,40	480,00
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	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SN	LINS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	FD	CRISTALINS	037832	60,000	48,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	60,00	8,00	480,00	0,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-Pedido 74756352 -Data Prevista 11/07/2022 PED: 74756352, OE: 13982820352, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLIMITE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1 , ART. 20 LC 123/2006

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790007029091000035616006372508790710000048000
BENEFICIARIO:
CRISTALINS AGUA MINERAL
NOME FANTASIA:
CRISTALINS AGUA MINERAL
CNPJ: 57.168.106/0001-16
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALINS AGUA MINERAL
CNPJ: 57.168.106/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.436
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

NR.AUTENTICACAO F.626.17B.FE9.A9E.DE5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA

RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP:16400-580 - LINS - SP
TEL: (14)3532-8908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000017732 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0712 1194 9400 0107 5500 1000 0177 3211 2702 4062

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

000342

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220913413495 11/07/2022 15:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
419065626119		12.119.494/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	11/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:04:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 17732	361,82	0,00	361,82

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/08/2022	361,82									

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	76,62	376,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	15,08	0,00	0,00	361,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11			0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5491	AVENTAL POLICAP - BARBEIRO AMARELO ELAST PUNHO GRAM 0,30 MM - CA 33301 UNICO	29162019	0102	5102	UN	4,0000	30,7000	4,91	117,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7549	AVENTAL PREVEMAX PVC C/ FITILHO - BRANCO 70 X 120 X 020 C.A 44668 UNICO	39262000	0102	5102	UN	4,0000	12,9000	2,06	49,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5869	LUVA GRAFATEX ARAMIDA TERMICA 250° P/ 40CM TAM. UNIDCO UNICO	61169900	0102	5102	UN	1,0000	169,9000	6,80	163,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1798	RESPIRADOR ALLTEC MASTT 2001- SEMI FACIAL 1 FILTRO CA 14781 UNICO	90200010	0102	5102	UN	1,0000	16,9000	0,68	16,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1797	FILTRO QUIMICO VO / GA P/ RESPIRADOR MASTT UNICO	84213990	0102	5102	UN	1,0000	15,7000	0,63	15,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR ANDERSON.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090242464100500606615177990710000036182
BENEFICIARIO:
TECSEG E C I M SEG. LTDA
NOME FANTASIA:
TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO
CNPJ: 12.119.494/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.437
NOSSO NUMERO	24246410000606615
CONVENIO	02424641
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	361,82
VALOR COBRADO	361,82

==========

NR.AUTENTICACAO F.DAF.911.471.70A.F1A

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 031702 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Calçados para Trabalhar

CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA
Rua dos Coroados, 97, LOJA B, Campinho
13.607-111 - Araras - SP
Fone (19) 4042-1025 https:/www.calcadosparatrabalhar.com.br - fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 031702
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0730 4207 4200 0137 5500 1000 0317 0213 5206 8609

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135220917554795 12/07/2022 09:29:58	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
182.213.919.110		30.420.742/0001-37

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	12/07/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6	Williams	17.402-064	12/07/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3407-5062	SP	09:29:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/08/2022	678,25						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
678,25	122,09	0,00	0,00	0,00	678,25

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	678,25

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Rodonaves Transp e Encomendas LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				44.914.992/0001-38

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua General Augusto Soares dos Santos, nº 550, Par	Ribeirão Preto	SP	582249216111

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	caixas	33x 24x25 65x38x41		19,060	0,000

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
26269081897	82bpc600 Bota Pvc Acqua Flex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Desenho do tecido:-/Branco;Tamanho:36	64019200	000	5.102	UN	2	43,99	87,98	87,98	15,84	0,00	18,0000	0,00
CPT80BPC200BR37	80BPC200 Bota de PVC Cano Curto Branca C/Bico e C/Forro CA26586 Bracol Tamanho:37	64011000	000	5.102	PAR	3	43,99	131,97	131,97	23,75	0,00	18,0000	0,00
26269081903	82bpc600 Bota Pvc Acqua Flex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Desenho do tecido:-/Branco;Tamanho:38	64019200	000	5.102	UN	2	43,99	87,98	87,98	15,84	0,00	18,0000	0,00
MLB1779913476	Oculos De Protecao Sobrepor Incolor Epi Seguranca Com Ca 42.362 Plastcor	90049020	000	5.102	UN	20	7,91	158,20	158,20	28,48	0,00	18,0000	0,00
74407264721	Fita Zebrada Para Sinalizacao E Seguranca Com 200 M X 70mm Plastcor Cor:Preto e Amarelo	39189000	000	5.102	UN	10	9,00	90,00	90,00	16,20	0,00	18,0000	0,00
CPTPETVAQ	Luva Zanel Petroleira Palma Vaqueta, Dorso Raspa, Com Reforco Interno CA 16072	42032900	000	5.102	PA	5	14,40	72,00	72,00	12,96	0,00	18,0000	0,00
CPTBTEC42	Botina Elastico Combat PVC KADESH C.A 43108 Tamanho:42	64039990	000	5.102	PAR	1	50,12	50,12	50,12	9,02	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
37.561	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Pedido de venda 72289	

12/07/2022 09:30:02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399010761760000001621666001041690720000067825
BENEFICIARIO:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE
CNPJ: 30.420.742/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE
CNPJ: 30.420.742/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.438
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	678,25
VALOR COBRADO	678,25

NR.AUTENTICACAO 9.842.6E4.D07.7D7.41E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000019535 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3522 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0195 3519 1105 8217

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135220920796932 12/07/2022 16:18:48 000346

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		16:18:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/08/2022	856,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	257,31	856,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,15	0,00	12,60	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
239	GELATINA 30G	21069029	0500	5405	UN	20,00	1,30	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	5,00	5,70	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	5,00	3,75	0,00	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FARINHA DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	3,00	3,75	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,95	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	4,00	4,35	0,00	17,40	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
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
762	OLEO DE SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	0500	5405	UN	30,00	9,95	0,00	298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	2,00	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE	09096110	0102	5101	KG	2,00	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1177	QUEIJO RALADO IPANEMA 40G	04062000	0101	5102	UN	10,00	4,85	0,00	48,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 114,35, Estadual R$ 142,96, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 7,51) | Pedido 1070 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 11670 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

hospital

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220034153022810912671061490720000085640
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	80.439
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	856,40
VALOR COBRADO	856,40

==========

NR.AUTENTICACAO C.CB7.606.651.B51.FDC

==========

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	000348	NF-e Nº. 109130 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Identificação do Emitente

HOSPIDROGAS

HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 - S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA - ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 109130
SÉRIE 0
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3222 0735 9973 4500 0146 5500 0000 1091 3013 6126 2411

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	332220051869466 12/07/2022 11:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
081373708		35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		WILLIAMS	17402064	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	14 3407-5062	SP		11:22

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	09/08/22	1.326,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.326,00	159,12	0,00	0,00	1.326,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.326,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	9 - Sem Frete		HD1010	ES	43.244.631/0039-31

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 262, 5160 KM 1306, - RIBEIRA	VIANA	ES	082.272.66-2

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
800 1			800	8	8

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIAMS	17402064

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12920	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (GENERICO) N LT. 20206522 DATA FAB.: 01/03/2022 DATA VAL.: 01/03/2024 Cód. Registro Médico: 1018600320012 Marca: SANTISA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4	30039099	000	6102	AP	800	1,6575	1,657	1.326,00	1.326,00	1.326,00	159,12	0,00	12	0,00

FIM DOS PRODUTOS

15 JUL. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO RELATIVO AO BIONEXO ID229421548. 4001826 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$79.56 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

000349

VILA VELHA - ES, 12 julho de 2022

EMITENTE	DESTINATÁRIO
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
35.997.345/0001-46	45.349.461/0009-60
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
DIVINO ESPIRITO SANT	WILLIAMS
VILA VELHA - ES	GARCA - SP
29107240	17402064

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 110110322207359973450001465500000010913013612624110 1

Nº CHAVE NOTA 32220735997345000146550000001091301361262411

NOTA DE SAÍDA **Nº** 109130 **SÉRIE** 0 **DE** 12/07/2022

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
30	Vol./Marca/Num./Quant.	O CORRETO É - 1 UM VOLUME

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

(carimbo e assinatura)

35.997.345/0001-46
HOSPIDROGAS COM. DE PROD. HOSP. LTDA
Rua Allan Kardec, nº 467
Divino Espirito Santo - Vila Velha-ES
CEP: 29.107-240
TEL.: (27) 3229-1000

Acusamos o recebimento da 1ª via

(local e data)

(carimbo e assinatura)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001447560000000610108701011190720000132600
BENEFICIARIO:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
NOME FANTASIA:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.440
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.326,00
VALOR COBRADO	1.326,00

NR.AUTENTICACAO 3.59E.F8D.870.5EB.0BD

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão 23/06/2022 - DEST /REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$2.728,20

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045813
SÉRIE 001
000351

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 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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135220824018927 23/06/2022 09:58:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	23/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		/

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	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	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	MACATUBA		

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS 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 ANTISSÉPTICO 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estao 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- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917731501015190720000136410
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	80.441
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.364,10
VALOR COBRADO	1.364,10

NR.AUTENTICACAO 2.F2B.D2D.C71.E82.181

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

dupatri | 033-7 | Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/07/2022	3793 / 0110245	R$	

dupatri | 033-7 | Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/07/2022	3793 / 0110245	R$	

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

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 1261850
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0604 0278 9400 0326 5500 1001 2618 5010 0073 4594

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152225204797327 10/06/2022 16:47:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	10/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	10/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.358,31	283,00	0,00	0,00	2.830,08

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	2.830,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXAS			223,00	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	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 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
Pedido: 1354714
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

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000020313308101016890720000141504
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	80.442
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.415,04
VALOR COBRADO	1.415,04

NR.AUTENTICACAO F.BC2.14F.F3C.896.4E2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

belive MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25.189
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0251.8910.1343.1327

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
131224820827550 - 12/07/2022 16:14:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		16:14:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
25189/1 - 09/08/22 - 3288,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.288,60	394,63	0,00	0,00	3.288,60

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	3.288,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			99,0000	99,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER AR Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR350F8 - 29/11/2023 Qtde: 9.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	9,0000	365,4000	0,0000	3.288,60	3.288,60	394,63	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

BICAS

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 229421548 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3288,60/ ICMS Destino: R$ 197,32 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

26 JUL. 2022

LANÇADO

AR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

belive
MEDICAL

CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 25189

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 12/07/2022 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131224820827550

Data/Hora da Autorização: 12/07/2022 16:14:04

Chave de acesso: 31220732757824000105550010000251891013431327

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Valor Total: R$ 3.288,60

Informações da Carta de Correção

Lote: 9127

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 14/07/2022 15:06:31

Texto da Carta de Correção

TRANSPORTADORA: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080325406271812411700003390720000328860
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.443
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.288,60
VALOR COBRADO	3.288,60

NR.AUTENTICACAO B.994.895.4C5.99E.B4B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000358

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	11927
Data de Emissão	18/07/2022
Data e Hora da Competência	18/07/2022 às 16:47:57
Código de Verificação	3560-4655-0949

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	1.435,00	0,00	0,00	43,05

Valor Total dos Serviços - **R$43,05**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: P.A

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 43,05

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 43,05

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 **11927** emitida em **18/07/2022** às **16:47:57** - Cód Verif **3560-4655-0949**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/07/2022 Valor Total R$ **43,05** Valor Líquido R$ **43,05**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096323166122190730000004305
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	80.444
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	43,05
VALOR COBRADO	43,05

==========

NR.AUTENTICACAO C.617.1EF.343.EC9.971

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000360

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
	1293	29/07/2022

ELEVADORES

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
17015-420 - RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30 SALA 02 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-420
CNPJ/CPF:36.651.175/0001-06 Inscr. Estadual/RG:
Email: info@veritasbauru.com.br
Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Município da Prestação: Garça - null
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

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Dr. Orlando Thago dos Santos,70 - centro
Garça - SP - - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail: alima@ahbb.org.br
End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos,70

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Realizada manutenção preventiva mensal nos elevadores no mês de Julho.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	2,97 %	17,82
Desc. Condicionado		0,00

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

Esta é a chave de validação: BTJB-WNTD
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017332007859499900005690730000060000
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	80.445
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.F8F.81A.616.8DE.636

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000362

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
11924	18/07/2022	18/07/2022 às 16:34:26	1315-4274-1583

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	255,00	0,00	0,00	102,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	67.319,00	0,00	0,00	2.019,57

Valor Total dos Serviços - **R$2.121,57**

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$ 2.121,57

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.121,57

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 **11924** emitida em **18/07/2022** às **16:34:26** - Cód Verif **1315-4274-1583**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/07/2022 Valor Total R$ **2.121,57** Valor Líquido R$ **2.121,57**

Ass: _____ em ____/____/_____,

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096323167120390730000212157
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	80.446
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.121,57
VALOR COBRADO	2.121,57

NR.AUTENTICACAO 2.E29.4DD.76D.26B.608

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000364

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220802u42160334000172

Número da Nota	**00000148**
Data e Hora de Emissão	**02/08/2022 14:44:27**
Código de Verificação	**AFPX-XQJB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares- Hospital do Município de Garça

12° Termo de Adiantamento ao Termo de Fomento n°001/2019.
Referente Julho/2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.24
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: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080447
AUTENTICACAO SISBB: B.0D3.767.112.8AA.BD8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/07/2022 VALOR TOTAL: R$ 426,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.037.773
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS LTDA
AV. JACOB JORGE ABI RACHED, 171
III DIST. IND. - 14806-610
Araraquara - SP Fone/Fax: 1633246600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.037.773
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 2393 8200 0186 5500 1000 0377 7310 0055 5313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA USO E CONSUMO	**135220923795919 - 13/07/2022 07:59:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
181029584111	**562601**		**44.239.382/0001-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**13/07/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**13/07/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**1633748438**		**07:59:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	10/08/2022	Venc.	06/09/2022
Valor	R$ 213,00	Valor	R$ 213,00

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
426,00	76,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	2,10	400,00
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	26,00	0, 00	133,30	9,70	426,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PHOENIX INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIP CIENTIFICOS LTDA	0-Por conta do Rem				44.239.382/0001-86
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JACOB JORGE ABI RACHED171,-III DISTRITO INDUSTR 14801970		Araraquara		SP	181029584111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	PHOENIX		2,500	2,200

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02077002	PERFIL SILICONE 13,0 X 12,0MM 60 SHORE BRANCO CONF. ET-73 Valor Aproximado dos Tributos R$ 133,30 (31,29%) Fonte: IBPT	40082100	000	5102	M	5,0000	80,0000	400,00	0,00	426,00	76,68	26,00	18,00	6,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COD.PEDIDO: 33582 - VENDEDOR: 28 - RICARDO DE PAULA BARROS Pecas substituidas em uma Autoclave Modelo: AH 39209 N Serie: 06237 de acordo com o relatorio de visita tecnica N : 6418 A Phoenix reserva-se ao direito de somente aceitar devolucao apos contato previo e autorizacao expressa e formalizada pelo departamento comercial . Trib aprox R$: 56,62 Fed, 76,68 Est e 0,00 Mun - Total R$: 133,30 (31,29%) Fonte: IBPT Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 133,30	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128798520587004232751140008790730000021300
BENEFICIARIO:
PHOENIX I C EQUIP CIEN LTDA
NOME FANTASIA:
PHOENIX I C EQUIP CIEN LTDA
CNPJ: 44.239.382/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
PHOENIX I C EQUIP CIEN LTDA
CNPJ: 44.239.382/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.448
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	213,00
VALOR COBRADO	213,00

NR.AUTENTICACAO F.858.572.19F.D9B.583

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000368

RECEBEMOS DE BIRIPEL EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/05/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.196,00		NF-e Nº 000185122 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA RUA WAGIH [illegible]AHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-4390	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **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 OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220653977273 19/05/2022 13:53:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
214073629113		03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	19/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(18)3659-1411	SP		13:53:21

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	185122	1.196,00	0,00	1.196,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2022	598,00	002	10/08/2022	598,00						

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
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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
0000000012790	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
0000000012788	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 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IMPOSTOS:Valor Aproximado dos Tributos R$: 160,86 Federal, 215,28 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (40CA7E).	

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001352575011554104990730000059800
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	80.449
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	598,00
VALOR COBRADO	598,00

NR.AUTENTICACAO 8.BFD.2E3.BA0.4C2.6DF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 [1]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220789522646 15/06/2022 16:38:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209659665113		08.235.519/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	15/06/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		16:37:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1335 - Valor Original: R$ 7.294,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: 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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU			SP	209337700111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	VOLUME			38,000	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. 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
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	RESERVADO AO FISCO
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	HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/06/2022 16:38:33

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399861845690000000301783301011190730000243134
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	80.450
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.431,34
VALOR COBRADO	2.431,34

NR.AUTENTICACAO 0.64F.543.E92.FF4.DFF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000372

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/07/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 398,00		NF-e Nº 000011065 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000011065 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0702 1238 2100 0140 5500 1000 0110 6511 8328 0717

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135220920440467 12/07/2022 15:35:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		15:35:33

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11065	398,00	0,00	398,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2022	398,00									

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	398,00

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	398,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4853	SSD 120GB KINGSTON A400	85437039	0102	5102	UN	1,00	199,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4852	MEMORIA DDR3 8GB KINGSTON	85437039	0102	5102	UN	1,00	199,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12 JUL. 2022

LANCADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 2512 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 21952	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140071483022110412131004190740000039800
BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.451
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	398,00
VALOR COBRADO	398,00

NR.AUTENTICACAO 8.337.BC1.AB3.0D0.966

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 272.462
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2724.6210.0765.3348

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
135220921387436 - 12/07/2022 17:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

DATA EMISSÃO
12/07/2022

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ: 45.349.461/0009-60	DATA DA SAÍDA: 12/07/2022
ENDEREÇO: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	HORA DA SAÍDA: 17:37:27
MUNICÍPIO: Marca	FONE / FAX: (014)3532-5198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP
MUNICÍPIO			FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

272462/1 - 11/08/22 - 1782,60 | 272462/2 - 26/08/22 - 1782,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.565,20	VALOR DO ICMS: 474,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.565,20
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: 3.565,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO): 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 17.915.300/0001-01
				UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278.383.949.118
ENDEREÇO: EST FERNANDO NOBRE, 1080	MUNICÍPIO: COTIA				PESO LÍQUIDO: 282,0000
QUANTIDADE: 20 / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO: 0,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18342 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PP TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/25 FRASCOS Lote: 793349 - 30/06/2024 Qtde: 20.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	20,0000	178,2600	0,0000	3.565,20	3.565,20	474,17	0,00	13,30	0,00

14 JUL. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 149337 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Entrega 13/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 479,52 Federal R$: 427,82 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 12/07/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 3.565,20	NF-e Nº: 272462 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CRISMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 272.462
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2724.6210.0765.3348

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
135220921387436 - 12/07/2022 17:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		17:37:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
272462/1 - 11/08/22 - 1782,60 | 272462/2 - 26/08/22 - 1782,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.565,20	474,17	0,00	0,00	3.565,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.565,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST FERNANDO NOBRE. 1080	COTIA			SP	278.383.949.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,0000	282,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18342 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PP TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/25 FRASCOS Lote: 793349 - 30/06/2024 Qtde: 20.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	20,0000	178,2600	0,0000	3.565,20	3.565,20	474,17	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 149337 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Entrega 13/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 479,52 Federal R$: 427,82 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700061797171190740000178260
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.452
NOSSO NUMERO	28156340000061797
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.782,60
VALOR COBRADO	1.782,60

NR.AUTENTICACAO 7.E30.A17.61B.426.1CB

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 12/07/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.900,20	NF-e Nº: 272415 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 272.415
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2724.1510.0765.1884

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
135220920613870 - 12/07/2022 15:56:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		15:56:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇAO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
272415/1 - 11/08/22 - 1900,20

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
1.900,20	342,04	0,00	0,00	1.900,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST FERNANDO NOBRE. 1080	COTIA			SP	278.383.949.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	9,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10440 30039019	(+) NIC;FOS. SOD. RIBOFLA.;DEXPANTENOL;CL DE TIAMINA;CL DE PIRIDOXINA SOL INJ IM X 2 ML HYPLEX B Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: COMPLEXO B Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: 22050430 - 30/05/2024 Qtde: 20.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	20,0000	95,0100	0,0000	1.900,20	1.900,20	342,04	0,00	18,00	0,00

14 JUL. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 149248 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 229421548 - Entrega 13/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 255,58 Federal R$: 133,01 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700061747176890740000190020
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.453
NOSSO NUMERO	28156340000061747
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,20
VALOR COBRADO	1.900,20

NR.AUTENTICACAO B.523.7DD.ACB.CB7.E44

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

O DO EMITENTE

ORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME

IOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009304 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0715 6214 0700 0103 5500 1000 0093 0410 1273 1643

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

000379

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220931399763 14/07/2022 09:42:54

E OPERAÇÃO

ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
.690-110		15.621.407/0001-03

TÁRIO / REMETENTE

ZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	14/07/2022
O	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
OR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17404-048		14/07/2022
O	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ÇA		SP		

ATAS

LICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	11/08/2022	600,70									

LO DO IMPOSTO

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	182,04	600,70
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	600,70

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

O SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
REÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

TIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

OS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DIGO DO D. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	CINTO PQT 3 ARG ACOLCHOADO / LAÇOS FRONTAIS*	63072000	0103	5405	PR	1,0000	146,000	0,00	146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	TALABARTE ELAST. 1,35 M/2 MOSQ. 55/1 MOSQ. 17	63072000	0103	5405	UN	1,0000	154,000	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	MASCARA DE SOLDA AUTOMATICA LYNUS MSL-350F*	65061000	0103	5405	UN	1,0000	131,900	0,00	131,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	OCULOS AMPLA VISÃO C/VALVULAS*	90049020	0103	5102	PC	2,0000	14,900	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	CONE PRETO E AMARELO-50CM PLT I*	39269090	0103	5102	UN	10,0000	13,900	0,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 182,04 Federal, R$ 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790030039219500000206000072402290740000060070
BENEFICIARIO:
PROFORT
NOME FANTASIA:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.454
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	600,70
VALOR COBRADO	600,70

NR.AUTENTICACAO F.32E.BD7.04D.C28.57D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/07/2022		

NF-E
Nº 4136929 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4136929
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 1369 2918 9731 9461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220942210073 16/07/2022 02:34:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	15/07/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	15/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/08/2022	369,34						

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
369,34	44,32	0,00	0,00	369,34

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	369,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
148520	LIDOCAINA CLOR 2% S/V 25FA 20ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$183.64 POS MON LT:LL-027/22 2UN Val:31.05.2024	0,00	30039053	500	5102	CX	2	184,6700	369,34	369,34	44,32		12,00

20 JUL. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2004965490 Remessa: 3004832554 Faturamento: 4004780417 PEDIDO: OV27412419_0 PEDIDO 230215280.1 - Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000222717714004390750000036934
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	80.455
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	369,34
VALOR COBRADO	369,34

NR.AUTENTICACAO 6.A8D.0E7.F05.DB6.F37

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000000834 SÉRIE 039

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000834
SÉRIE 039 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 5700 5503 9000 0008 3410 1037 8797

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			135220939040402 / 15.07.2022 - 12:56:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	15.07.2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198 / SP / ISENTO		

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		12.08.2022	393,96			

IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
393,96	70,91	0,00	0,00	386,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
7,66	0,00	0,00	0,00	0,00	393,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	AAW9944	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Cilindro			137,440	72,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	48,287600	386,30	393,96			70,91	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098389-031 Lote: BRCCAAZTHG = 8 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004015553 . Lotes dos produtos: BRCCAAZTHG = 8,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000383

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040117602843890750000039396
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	80.456
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	393,96
VALOR COBRADO	393,96

NR.AUTENTICACAO 0.F49.8D6.14E.732.ABC

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMITENTE

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000025667 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0708 1590 8000 0134 5500 1000 0256 6710 3077 0017

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

000385

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220924163134 13/07/2022 08:46:56

PERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
08.159.080/0001-34

ADUAL
09.111

DATA DA EMISSÃO
13/07/2022

RIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA SAÍDA / ENTRADA
13/07/2022

O SOCIAL
IACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

HORA DA SAÍDA

R ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

FONE / FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A

ATAS			Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
LICATA	VENC.	VALOR						
	12/08/2022	1.133,97	002	11/09/2022	1.133,97			

LO DO IMPOSTO

E CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	757,20	2.267,94

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.267,94

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				92,100	92,100

ADOS 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
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	1.645,27	1.645,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
- RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R$ 757,20(33,39%)
Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI.
Mercadoria destinada a consumidor fiscal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400609000179190750000113397
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	80.457
NOSSO NUMERO	30990960000609000
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.133,97
VALOR COBRADO	1.133,97

NR.AUTENTICACAO 3.305.7E1.CDC.952.5CF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000387

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.011.825

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 2032 7400 0131 5500 1000 0118 2515 5825 6504

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.011.825

Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 2032 7400 0131 5500 1000 0118 2515 5825 6504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220938096593 15/07/2022 10:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	15/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		10:31:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 11825 - Valor Original: R$ 7.358,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.358,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	12/08/2022	Vencimento	26/08/2022	Vencimento	09/09/2022
Valor	R$ 2.452,67	Valor	R$ 2.452,67	Valor	R$ 2.452,66

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
5.120,00	921,60	0,00	0,00	2.197,09 (29,86 %)	7.358,00
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	7.358,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU			SP	209337700111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	VOLUME			38,200	38,200

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
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS | P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 139,59 (14,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
314	IND BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES | BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID - Val Aprox Tributos: 447,85 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	8,0000	178,0000	0,00	1.424,00	1.424,00	256,32	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
628	TESTE INDICADOR PARA ÁCIDO PERACÉTICO FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto // PEDIDO 22221 COND DE PGTO 28/42/56 DDL Tributos aproximados R$ 1.036,87 Fed., R$ 1.160,22 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.B	HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000304517901015390750000245267
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.458
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.452,67
VALOR COBRADO	2.452,67

==========

NR.AUTENTICACAO 8.B89.1EA.B59.B89.57B

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000389

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.800,00			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.800,00	17115360001168565		

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

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. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135220797149048 17/06/2022 14:28:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	17/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20,00	VOLUME(S)		0,00583	247,800	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021455	SORO FISIOLOGICO 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 deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca 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: 2228547 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2228547 *** 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: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101168566170990750000380000
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	80.459
NOSSO NUMERO	17115360001168566
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.800,00
VALOR COBRADO	3.800,00

NR.AUTENTICACAO 8.E7A.5AB.D77.2A7.ADD

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000391

CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 18678 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	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/07/2022

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARCA		SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0018678/01	13/08/2022	800,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612	800,00	800,00
AP	0	C-4041 PAT.:MM2827-CM PERIODO DE 03/06/2022 a 02/07/2022	0,00	0,00

Contr.No 4041, - 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: 13/08/2022 - VALOR R$: 800,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: 800,00

Nº
18678

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

____/____/____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:25
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000908372001019990760000080000
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	80.460
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR.AUTENTICACAO E.F96.33B.7E3.6EE.DB2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000014453
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000014453
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2207-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.453-185.743.536-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	**135.220.924.398.309 13/07/2022 09:14:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	13/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	13/07/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:13:49

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000014453-1 - CARTEIRA - 13/08/22 - R$ 1.697,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.697,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.697,23

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	18,5000	37,00			0,00		
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	1	81,5000	81,50			0,00		
0009233	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO	39232910	0500	5929	UN	20	0,3200	6,40			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,6000	32,00			0,00		
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	20	0,9900	19,80			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	26,0000	130,00			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	4	8,0000	32,00			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	1,8500	11,10			0,00		
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	4	7,0000	28,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	10	5,8000	58,00			0,00		
17052	POTE REDONDO 500 ML C/TAMPA C/25UN	39239000	0102	5929	PCT	1	19,6800	19,68			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	23,0000	23,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	11	99,7500	1.097,25			0,00		
7898964629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	5	3,5000	17,50			0,00		

HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-003833	hospital TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:25
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049219400000306004158009190760000169723
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	80.461
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.697,23
VALOR COBRADO	1.697,23

NR.AUTENTICACAO 1.7C9.905.92C.4AF.84B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MERCEARIA [illegible] DE GARCA E FILIAL ME

GALVÃO

RUA OSCAR MONTEMOR, 920 - JD SAO RAFAEL CEP:17408-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.447 FL. 1/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0164 4714 4799 2962

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135220931210498 14/07/2022 09:20:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	14/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	14/07/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		09:19:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
312,34	53,85	0,00	0,00	318,86	3.497,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.497,13

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
491	VOLUMES			580,225	555,755

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03813676	7896292001084	ACHOCOLATADO LOWCUCAR DIET 210G	18069000	060	5405	UN/1	2,000	20,98	0,00	41,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03837597	7896327512929	ACHOCOLATADO APTI SACHE 300G	18069000	060	5405	UN/1	3,000	4,39	0,00	13,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05017409	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 110,76 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	17,95	0,00	323,10	125,65	22,62	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05093281	7897005101374	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	000	5102	UN/1	6,000	5,95	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03692936	7896062601063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	5,000	6,49	0,00	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05103102	7896080862132	BISCOITO LIANE MAIZENA 400G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R$ 8,67 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	6,000	5,49	0,00	32,94	12,81	2,31	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	10,000	7,29	0,00	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03794937	7896069576029	COCO RALADO SIAMAR 100G	08011100	000	5102	UN/1	2,000	4,45	0,00	8,90	8,90	1,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05175659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 2,28 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	3,55	0,00	7,10	7,10	1,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03737941	7896183201159	CREME DE LEITE OUATA TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	20,000	3,49	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03841143	7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	3,19	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000395

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 3.497,13 | Base Icms: 312,34 | ICMS: 53,85 | Complemento: 1.054,39
PEDIDO N 886
CNES: 9860500
Pagamento : Entidade: BOLETO Para: 1 Venc. 13/08/2022 Valor: 3497,13Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 318,86- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

hospital

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.447 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0164 4714 4799 2962

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135220931210498 14/07/2022 09:20:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05202553	7898116880028	FEIJAO UBIRAMA CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 86,81 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	10,99	0,00	329,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03625200	7896292006447	GELATINA LOWCUCAR AMORA 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 5,44 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	3,39	0,00	16,95	16,95	3,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03625224	7896292006461	GELATINA LOWCUCAR ABACAXI 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 5,44 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	3,39	0,00	16,95	16,95	3,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	6,000	4,49	0,00	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03749913	7891025109991	PETIT DANONINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 8,26 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6,000	4,29	0,00	25,74	25,74	4,63	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	228,000	6,65	0,00	1.516,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05086713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 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
05108206	7896763621209	MACARRAO PAULISTA FURADINHO 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
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 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
03629154	7891515901059	MARGARINA CLAYBOM C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	30,000	8,95	0,00	268,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03838778	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	2,95	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03798584	7897517206178	MOLHO DE TOMATE FUGINI PENEIRADO SACHE 340G	21032010	060	5405	UN/1	20,000	1,39	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175512	7896069572304	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,39	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03683743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	5,000	4,99	0,00	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	2,99	0,00	5,98	5,98	1,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05026654	7896048284785	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	UN/1	8,000	1,99	0,00	15,92	6,19	1,11	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05097586	7896062699947	ARROZ ANCELI TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 66,00 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	20,000	20,98	0,00	419,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

0000969

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:25
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140028393022010106111072390760000349700
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	80.462
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.497,00
VALOR COBRADO	3.497,00

NR.AUTENTICACAO 3.A1B.C1C.C54.422.E9F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 258512
SERIE 1
FOLHA 1/1

000398

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 0278 9400 0750 5500 1000 2585 1210 0113 5710

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
135220952482222 18/07/2022 20:00:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
DA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS		04.027.894/0007-50	18/07/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF		DATA ENTRADA/SAIDA
392.680.115	45.349.461/0009-60	CEP 17400-000	18/07/2022

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	BAIRRO/DISTRITO		HORA DA SAIDA
SOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	VILA WILLIAMS		19:48

ENDEREÇO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	1435325198	SP	

MUNICÍPIO
ARCA

FATURA / DUPLICATA

01 15/08/2022 378,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
378,93	45,47	0,00	0,00	378,93

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	378,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE			SP	633751854115

ENDEREÇO	MUNICÍPIO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS		0,80	0,80

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO
1	CAIXAS		

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
52354	BUTIL.ESCOPOLAMINA 20MG 100/1ML GEN HYPOFARMA (Lote: 22050432, Qtde: 3, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30044990	000	5102	CX	3	126,3100	378,93	378,93	45,47		12,00	

20 JUL. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 230215280
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 45,47, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 45,47
Pedido: 288374
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:25
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060915932401019790780000037893
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	80.463
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	378,93
VALOR COBRADO	378,93

NR.AUTENTICACAO E.F64.B54.E38.422.FF3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43, Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br - cafepassaport@cafepassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 062064
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0745 9719 0000 0114 5500 1000 0620 6416 2175 3641

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

000400

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135220947500564 18/07/2022 08:38:26
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
Endereço		**Bairro**	**CEP**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064
Município		**Fone/Fax**	**UF**
Garça			SP

Data emissão
18/07/2022
Data saída
18/07/2022
Hora saída
08:38:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/08/2022	540,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

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	540,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			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	060	5.405	KG	20,0000	27,0000000000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	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: 22235	hospital

18/07/2022 08:38:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:25
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140005063022710008911066190780000054000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO IND COM EXP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO IND COM EXP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO IND COM EXP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.464
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR.AUTENTICACAO 3.AAE.F30.76B.BD0.6FA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

30 Rioclarense ANOS

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. 1601978 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6019 7819 3274 7358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135220949816825 18/07/2022 13:04:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

000402

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		18/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1601978/1	15/08/2022	595,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
595,50	87,33	0,00	0,00	595,50

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	595,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00003	6.302	6,302

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
020679	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (HYPOF ARMA) (ITEM GENERICO) L: 22020368 Q: 50,0000 F: 15/02/22 V: 29/02/2024	30039071	000	5102	AP	50,00	3,55	177,50	177,50	21,30	0,00	12,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2231354 Q: 400,0000 F: 12/06/22 V: 10/06/2024	30049099	000	5102	AP	400,00	0,49	196,00	196,00	26,07	0,00	13,30	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 22040007 Q: 50,0000 F: 01/04/22 V: 01/04/2024 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	4,44	222,00	222,00	39,96	0,00	18,00	0,00

20 JUL. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca 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. ID230215280 DATA ENTREGA: 19/07/2022 Pedido: 2253621 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2253621 *** 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: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:25
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101176819173790780000059550
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	80.465
NOSSO NUMERO	17115360001176819
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	595,50
VALOR COBRADO	595,50

NR.AUTENTICACAO 2.F10.2CE.0D2.B3F.56C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZIOUDU BENEDITO ROMANINNI, 98
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboao da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22.291
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 5067 1000 0141 5500 1000 0222 9111 1999 6245

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
135220933330830 - 14/07/2022 14:16:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda de Producao do Estabelecimento		10.506.710/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**DATA DA EMISSÃO**
675.222.283.111		14/07/2022

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
Garca	SP (14) 3407-5066		

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/08/2022
Valor R$ 1.200,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
544,49	98,01	0,00	0,00	0,00	1.200,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ARLETE TRANSPORTES LTDA	(0) Remetente (CIF)				72.090.442/0003-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua da Despedida, 111	Sao Paulo			SP	140074479118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
24	CX			38,980	38,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PP31	BISCOITO MAIZENA SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.00	19053100	020	5101	CX	10	52,00	520,00	202,23	0,00	0,00	36,40	0,00	18,00	0,00
PP30	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.02	19053100	020	5101	CX	8	52,00	416,00	161,78	0,00	0,00	29,12	0,00	18,00	0,00
PP10	CREME VEGETAL C/ SAL BLISTER SINGLE CX 192X10G	15171000	020	5101	CX	1	58,00	58,00	22,56	0,00	0,00	4,06	0,00	18,00	0,00
PP19	MOLHO ITALIANO SACHE SINGLE CX 200X9G CEST: 17.035.00	21039021	000	5101	CX	2	38,00	76,00	76,00	0,00	0,00	13,68	0,00	18,00	0,00
PP17	VINAGRE TINTO SACHE SINGLE CX 200X4ML CEST: 28.062.00	22090000	020	5101	CX	1	24,50	24,50	9,53	0,00	0,00	1,72	0,00	18,00	0,00
PP42	TORRADA INTEGRAL SINGLE CX 100X2	19054000	000	5101	CX	1	51,00	51,00	51,00	0,00	0,00	9,18	0,00	18,00	0,00
PP2	ACUCAR SACHE SINGLE CX 400X5G	17019900	020	5101	CX	1	55,00	55,00	21,39	0,00	0,00	3,85	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO No o 21995 ENTREGA: RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS,70 BAIRRO:WILLIAMS CIDADE: GARCA UF:SP CEP:17400000 Reducao conforme Art. 3 inc XX anexo II do RICMS/SP reducao conforme: Art. 3 inc IX anexo II do RICMS/SP Reducao conforme Art. 3 inc XXIII anexo II do RICMS/SP Reducao conforme: Art. 3 inc Vanexo II do RICMS/SP; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 161,47 Federal e R$ 213,69 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D3C559

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000404

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2022, www.omie.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:25
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700079015000578409890780000120050
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	80.466
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,50
VALOR COBRADO	1.200,50

NR.AUTENTICACAO F.498.CF6.536.FF5.620

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2022 - 17:09:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	379.960,40	153	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
30.396,83	0,00	30.396,83

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2022 - 17:09:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	379.960,40	153	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
30.396,83	0,00	30.396,83

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	23/06/2021	01		10/04/2022	P3	05132
1.930,08	0,00	0,00	0,00			154,41		0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01		31/05/2022	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01		29/07/2022	Z5	
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01		30/07/2022	P2	
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01		15/06/2022	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01		31/07/2022	Z5	
VIVIANE DA SILVA SOARES		165.58152.18-6	08/07/2021	01		07/07/2022	J	03222
359,70	1.079,10	1.079,10	107,90			115,10		0,00
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES		200.58540.91-6	03/08/2021	01		15/07/2022	J	02235
1.817,67	2.120,61	2.120,61	318,08			315,06		0,00
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01		25/07/2022	J	03222
2.101,05	1.459,35	1.459,35	284,07			284,83		0,00
SAMUEL REYNALDO DIAS		201.01321.95-8	27/05/2022	01		22/07/2022	J	04141
1.447,65	299,76	299,76	134,58			139,79		0,00
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	13/04/2022	01				03222
2.618,22	0,00	0,00	223,18			209,45		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05			03222
2.321,72	0,00	0,00	190,77			185,74		0,00
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS		127.52479.17-6	24/06/2022	01				02516
3.563,65	0,00	0,00	336,63			285,10		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
2.431,36	0,00	0,00	200,76			194,51		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
2.198,93	0,00	0,00	179,72			175,91		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE CRISTINA STENDER GOMES		204.89209.96-8	24/08/2021	01			05143
1.716,06	0,00	0,00	136,26			137,28	0,00
ALINE ROCHA BEZERRA		128.59159.16-0	18/03/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.554,89	0,00	0,00	215,58			204,39	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.813,23	0,00	0,00	145,01			145,05	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8	08/10/2021	01			02235
4.316,43	0,00	0,00	440,47			345,31	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		02235
3.906,77	0,00	0,00	383,12			312,54	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.716,03	0,00	0,00	136,26			137,28	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
1.765,42	0,00	0,00	140,70			141,23	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
3.935,96	0,00	0,00	387,21			314,88	0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01			02235
4.765,75	0,00	0,00	503,38			381,26	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
1.765,42	0,00	0,00	140,70			141,24	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
1.763,07	0,00	0,00	140,49			141,05	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
2.745,56	0,00	0,00	238,46			219,65	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000408

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		160.24088.37-0	18/03/2022	01			03222
1.921,23	0,00	0,00	154,73			153,69	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.929,40	0,00	0,00	386,29			314,35	0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01			04221
1.815,34	0,00	0,00	145,20			145,22	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	28/11/2021	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		203.12132.09-8	29/09/2021	01			03222
2.334,25	0,00	0,00	191,90			186,74	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
1.765,42	0,00	0,00	140,70			141,23	0,00
CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA		124.79912.53-3	12/04/2022	01			03912
4.212,00	0,00	0,00	425,85			336,97	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320.77-0	01/08/2021	01			03222
2.327,54	0,00	0,00	191,29			186,21	0,00
DANIELA GARCIA		161.01779.23-9	02/07/2021	01			05143
1.718,78	0,00	0,00	136,51			137,50	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
2.318,07	0,00	0,00	190,44			185,44	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.213,75	0,00	0,00	181,05			177,10	0,00
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON		123.02679.58-1	01/04/2022	01			02235
3.955,32	0,00	0,00	389,92			316,43	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	28/04/2022	01	05		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		125.99797.14-6	25/04/2022	01			05143
1.716,03	0,00	0,00	136,26			137,29	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS		125.85471.18-9	08/04/2022	01			02235
3.992,77	0,00	0,00	395,16			319,43	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
2.466,93	0,00	0,00	205,02			197,36	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	23/06/2021	01			05143
1.733,51	0,00	0,00	137,83			138,68	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3	01/04/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.742,52	0,00	0,00	138,64			139,40	0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS		207.85732.26-2	01/11/2021	01			04101
3.881,06	0,00	0,00	379,52			310,48	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
3.725,71	0,00	0,00	509,64			298,06	0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		125.02153.16-8	25/08/2021	01			04110
1.979,34	0,00	0,00	159,96			158,35	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
2.118,01	0,00	0,00	172,44			169,45	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.683,09	0,00	0,00	230,96			214,64	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.820,45	0,00	0,00	145,66			145,63	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
1.961,56	0,00	0,00	158,36			156,93	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		126.40770.14-6	24/06/2021	01			04221
2.195,70	0,00	0,00	179,43			175,66	0,00
EMERSON LOPES DA SILVA		200.61666.62-3	24/08/2021	01			03222
2.293,74	0,00	0,00	188,25			183,49	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0040

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		128.12566.14-2	16/02/2022	01			02235
4.289,77	0,00	0,00	436,74			343,19	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
2.123,03	0,00	0,00	172,89			169,84	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6	02/04/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.465,93	0,00	0,00	204,90			197,28	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.730,77	0,00	0,00	236,69			218,46	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			144,98	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.755,76	0,00	0,00	239,68			220,46	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.988,30	0,00	0,00	267,59			239,07	0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA		200.81851.64-7	02/12/2021	01			05143
1.716,03	0,00	0,00	136,26			137,28	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
2.026,52	0,00	0,00	164,20			162,13	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		122.05585.64-0	01/09/2021	01			05143
1.716,03	0,00	0,00	136,26			137,29	0,00
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.902,72	0,00	0,00	153,06			152,21	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.744,50	0,00	0,00	360,40			299,57	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	05/12/2021	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0041
0001

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ISABELA CALADO DE MOURA		125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
4.535,29	0,00	0,00	471,11			362,83	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.857,79	0,00	0,00	376,26			308,62	0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI		268.94725.54-1	28/03/2022	01			04221
1.862,16	0,00	0,00	149,41			148,97	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA		162.49729.65-9	23/06/2021	01			04221
1.931,41	0,00	0,00	155,64			154,51	0,00
ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI		128.29725.81-8	10/02/2022	01			03516
2.753,34	0,00	0,00	239,39			220,27	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.765,42	0,00	0,00	140,70			141,23	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.716,03	0,00	0,00	136,26			137,29	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
2.431,36	0,00	0,00	200,76			194,50	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		162.45311.39-0	02/04/2022	01			03222
2.241,78	0,00	0,00	183,58			179,34	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.558,49	0,00	0,00	216,01			204,67	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.810,19	0,00	0,00	144,73			144,82	0,00
JOSEANE DE OLIVEIRA		213.02884.11-7	01/04/2022	01			03222
2.192,34	0,00	0,00	179,13			175,38	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO		124.59891.40-9	08/03/2022	01			05143
1.790,47	0,00	0,00	142,96			143,24	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
2.716,65	0,00	0,00	234,99			217,34	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.761,68	0,00	0,00	140,37			140,94	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	14/04/2022	01			03222
2.432,91	0,00	0,00	200,94			194,63	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA		206.11804.74-8	27/03/2022	01			03222
1.961,56	0,00	0,00	158,36			156,92	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
1.765,42	0,00	0,00	140,70			141,24	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
4.885,28	0,00	0,00	520,11			390,83	0,00
LETICIA DOS SANTOS LIMA		202.17294.77-9	25/04/2022	01			04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			144,97	0,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA		164.26826.13-9	12/01/2022	01	05		05143
1.733,51	0,00	0,00	137,83			138,68	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.808,62	0,00	0,00	509,38			384,68	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES		200.81854.26-3	01/07/2022	01			04221
1.752,05	0,00	0,00	139,50			140,16	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO		132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.570,34	0,00	0,00	123,15			125,62	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
2.627,82	0,00	0,00	224,33			210,22	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.525,02	0,00	0,00	212,00			202,01	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			144,97	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.956,69	0,00	0,00	263,80			236,54	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004 13

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LUIZ CARLOS PIERRONI		121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
2.191,04	0,00	0,00	179,01			175,29	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.968,19	0,00	0,00	158,95			157,46	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.752,36	0,00	0,00	139,53			140,18	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.930,08	0,00	0,00	155,52			154,41	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.316,65	0,00	0,00	190,31			185,34	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
4.833,13	0,00	0,00	512,81			386,65	0,00
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.823,76	0,00	0,00	145,95			145,90	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
4.453,32	0,00	0,00	459,64			356,27	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	01/04/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
2.084,97	0,00	0,00	169,46			166,79	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.992,77	0,00	0,00	395,16			319,43	0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI		128.88238.14-6	04/12/2021	01	05		02234
4.028,37	0,00	0,00	400,14			322,27	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.757,78	0,00	0,00	239,93			220,63	0,00
PABLO AUGUSTO VASCO		268.00977.24-0	01/07/2021	01			03222
2.115,25	0,00	0,00	172,19			169,22	0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA		127.11741.15-1	20/04/2022	01			03222
2.315,13	0,00	0,00	190,18			185,22	0,00

0041

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01			02235
4.777,47	0,00	0,00	505,02			382,20	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
3.056,39	0,00	0,00	275,76			244,51	0,00
PAULO CICERO BATISTA		126.76282.17-6	26/03/2022	01			02235
4.353,42	0,00	0,00	445,65			348,28	0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		212.93250.28-9	22/07/2022	01			04141
539,57	0,00	0,00	40,46			43,16	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	13/12/2021	01			05143
1.865,47	0,00	0,00	149,71			149,24	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
3.394,06	0,00	0,00	316,28			271,52	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
2.360,97	0,00	0,00	194,30			188,87	0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		132.75673.18-0	18/07/2022	01			02235
1.598,84	0,00	0,00	125,71			127,90	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	20/04/2022	01			02235
4.577,60	0,00	0,00	477,03			366,21	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	02/04/2022	01			03222
2.636,80	0,00	0,00	225,41			210,95	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.682,44	0,00	0,00	230,89			214,60	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.721,26	0,00	0,00	235,54			217,71	0,00
RONALDO PEREIRA LESSA		166.17637.88-8	16/09/2021	01			05143
1.752,36	0,00	0,00	139,53			140,18	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
1.908,00	0,00	0,00	153,54			152,64	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05143
1.733,51	0,00	0,00	137,83			138,68	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		126.02467.18-0	01/03/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		119.45919.19-6	07/02/2022	01			05143
1.692,75	0,00	0,00	134,16			135,43	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
1.930,08	0,00	0,00	155,52			154,40	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.315,44	0,00	0,00	190,20			185,24	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
1.930,08	0,00	0,00	155,52			154,41	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	01/04/2022	01			03222
2.561,74	0,00	0,00	216,40			204,94	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
1.716,93	0,00	0,00	136,34			137,35	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.961,56	0,00	0,00	158,36			156,92	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
2.706,07	0,00	0,00	233,72			216,48	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.762,17	0,00	0,00	240,45			220,97	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
2.561,81	0,00	0,00	216,41			204,94	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
4.569,53	0,00	0,00	475,91			365,57	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01	05		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM		131.21749.85-3	02/05/2022	01	05		03222
1.961,56	0,00	0,00	158,36			156,93	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
2.127,50	0,00	0,00	173,29			170,21	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004/16

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.462,99	179,57	179,57	218,01			211,40		0,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	04		31/07/2022	T2	03222
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0	01/04/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.382,90	48,27	48,27	199,90			194,49		0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0	01/04/2022	04		31/07/2022	T2	03222
TANIA RODRIGUES DO PRADO		165.29975.75-7	20/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
787,42	55,39	55,39	63,20			67,42		0,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO		165.29975.75-7	20/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS		165.40292.34-2	02/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
258,13	10,30	10,30	20,12			21,47		0,00
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS		165.40292.34-2	02/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE		190.15589.15-4	11/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
1.958,55	142,56	142,56	168,77			168,08		0,00
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE		190.15589.15-4	11/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		200.81859.00-1	02/06/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.493,11	180,80	180,80	221,73			213,91		0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		200.81859.00-1	02/06/2022	04		31/07/2022	T2	03222
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA		203.24650.88-9	02/06/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.268,36	163,69	163,69	198,24			194,56		0,00
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA		203.24650.88-9	02/06/2022	04		31/07/2022	T2	03222
PAULO RICARDO MARTINS PAIVA		203.41954.79-3	12/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
90,63	2,02	2,02	6,94			7,41		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000417

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
PAULO RICARDO MARTINS PAIVA			203.41954.79-3	12/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
374.218,98	5.741,42	5.741,42	33.279,73	30.396,83	0,00

000418

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: ClukU26aYso0000-5
N° ARQUIVO: FyegnFDk0GA0000-7
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA
UF: SP
CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	145	361.516,89	4.958,82	359.586,81	4.958,82
04	8	12.702,09	782,60	12.702,09	782,60
TOTAIS:	153	374.218,98	5.741,42	372.288,90	5.741,42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00419

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600003038 968301792204 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: ClukU26aYso0000-5
N° ARQUIVO: FyegnFDk0GA0000-7
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA
UF: SP
CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	374.218,98
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	5.741,42
QUANTIDADE TRABALHADORES	153

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
30.396,83	0,00	0,00	0,00	30.396,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07003

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

N° ARQUIVO: FyegnFDk0GA0000-7
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — N° DE CONTROLE: ClukU26aYso0000-5 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	33.011.95	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	33.279.73
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	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: 07/2022 PERÍODO FINAL: 07/2022 VALOR SOLICITADO: 267.78
VALOR ABATIDO: 267.78 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	4	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	1	P3:	1	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	8	T2:	8	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000303-8	96830179220-4
	80766705084-0	53494610009-4
Data do pagamento		04/08/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2022
VALOR DEPOSITO		30.396,83
Valor Total		30.396,83

DOCUMENTO: 080467
AUTENTICACAO SISBB: 0.077.439.308.0AF.943

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO INICIAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2022 - 17:21:25

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	100.178,31	34	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.014,26	0,00	8.014,26

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858400000809 142601792205 807667050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2022 - 17:21:25

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	100.178,31	34	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.014,26	0,00	8.014,26

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858400000809 142601792205 807667050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000809 142601792205 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
VICTOR HONORIO BRITO		166.04537.62-6	02/06/2022	01		16/07/2022	I3	02236
2.078,15	622,95	622,95	215,57			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

4770033

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000809 142601792205 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01	05		02238
2.681,74	0,00	0,00	230,80			214,53	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE		161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
2.773,11	0,00	0,00	241,77			221,85	0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		126.15724.18-7	02/06/2021	01			02235
3.906,77	0,00	0,00	383,12			312,55	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
2.722,97	0,00	0,00	235,75			217,83	0,00
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO		204.92118.66-8	29/03/2022	01			03222
2.631,63	0,00	0,00	224,79			210,53	0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		166.01061.63-9	02/07/2021	01			03222
2.694,75	0,00	0,00	232,36			215,58	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.752,37	0,00	0,00	239,28			220,19	0,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA		190.18981.98-5	01/06/2022	01			02236
4.112,22	0,00	0,00	411,88			328,97	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.656,11	0,00	0,00	227,73			212,48	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.723,93	0,00	0,00	235,86			217,92	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
4.162,64	0,00	0,00	418,94			333,02	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000809 142601792205 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS		204.85793.49-5	26/08/2021	01			03222
2.194,19	0,00	0,00	179,29			175,53	0,00
LARA ALVES MOREIRA		129.44102.17-8	03/06/2022	01			02236
3.958,94	0,00	0,00	390,42			316,72	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.597,50	0,00	0,00	220,69			207,80	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
4.557,45	0,00	0,00	474,21			364,60	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
2.348,23	0,00	0,00	193,16			187,85	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
4.676,59	0,00	0,00	490,89			374,13	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.705,20	0,00	0,00	233,62			216,42	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.724,46	0,00	0,00	235,93			217,96	0,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	15/07/2022	01			02236
2.068,75	0,00	0,00	168,00			165,51	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
MAYARA PEREIRA MORGATO		268.61648.48-3	11/03/2022	01			02235
4.329,09	0,00	0,00	442,24			346,32	0,00
NATHALIA LIATTI		142.47947.11-3	18/07/2022	01			02236
1.618,21	0,00	0,00	127,45			129,46	0,00
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES		128.49061.89-3	02/06/2022	01			02236
3.948,19	0,00	0,00	388,92			315,86	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
3.485,01	0,00	0,00	327,19			278,80	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004276

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000809 142601792205 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.319,76	0,00	0,00	190,59			185,58	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		126.89406.14-6	07/07/2021	01	05		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.906,77	0,00	0,00	383,12			312,55	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.741,58	0,00	0,00	237,98			219,32	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
102.256,46	622,95	622,95	9.310,50	8.014,26	0,00

000427

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400000809 142601792205 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: H4QNMAXBZ220000-2 — Nº ARQUIVO: DSdihQ0FxnP0000-1
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — BAIRRO: WILLIANS — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA — UF: SP — CEP: 17400-000 — CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	35	100.178,31	0,00	102.256,46	622,95
TOTAIS:	35	100.178,31	0,00	102.256,46	622,95

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400000809 142601792205 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: H4QNMAXBZ220000-2 Nº ARQUIVO: DSdihQ0FxnP0000-1
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	100.178,31
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	34

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.014,26	0,00	0,00	0,00	8.014,26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2022
HORA: 17:21:25
PÁG : 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

N° ARQUIVO: DSdihQ0FxnP0000-1
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: H4QNMAXBZ220000-2 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	9.042.72	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	9.310.50
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	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: 07/2022 PERÍODO FINAL: 07/2022 VALOR SOLICITADO: 267.78
VALOR ABATIDO: 267.78 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	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	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000430

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000080-9	14260179220-5
	80766705084-0	53494610009-4
Data do pagamento		04/08/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2022
VALOR DEPOSITO		8.014,26
Valor Total		8.014,26

DOCUMENTO: 080468
AUTENTICACAO SISBB: 6.E98.C4E.8F7.310.21B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
292

Código de Verificação de Autenticidade
FIZ5IWIUJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2022 às 16:30:39

Chave de Acesso
7673310KK98V8VJEIUWIPHEG7QI5PC20

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	**35601820206**	**00006969**	**00038860**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	**Q.ANT 83 L.ANT**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês Julho de 2022. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	17.000,00	R$ 17.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**	**8640203**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (17,000.00 x 0.65%)	COFINS (17,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (17,000.00 x 1.50%)	CSLL (17,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 110,50	**R$ 510,00**	**R$ 0,00**	**R$ 255,00**	**R$ 170,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.954,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **292** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FIZ5IWIUJ**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.25
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: 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: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080469
AUTENTICACAO SISBB: 0.E32.57D.E56.290.EA4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO ESPECIAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33

Código de Verificação de Autenticidade
BU7TQJQEJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/08/2022 às 10:25:39

Chave de Acesso
7683969BA95K7MPUZ1ISB8AAH90MDZ5O

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.454.851/0001-72	**10.374.554-8**	**00007396**	**00041115**	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880

Logradouro	Complemento	Bairro
AV MINAS GERAIS, 121		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**14-997704874**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	13.000,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0.00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BU7TQJQEJ**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.25
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: 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: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080470
AUTENTICACAO SISBB: 4.B3E.12E.5FB.FF2.57C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 03/08/2022**	**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 75**

Fatura No	Valor R$	Forma Pgto	
75	84.840,40	A VISTA	

TOMADOR	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
ENDEREÇO	**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS**
MUNICÍPIO	**GARÇA UF: SP CEP: 17400000**
END.COBRANÇA	**o mesmo**
CNPJ/CPF	**45.349.461/0009-60**
VALOR POR EXTENSO	OITENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS

DEVE À EMPRESA **WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	**Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva -Santa Casa de Garça Hospital São Lucas Plantonistas Coordenação/Diaristas Quantidades de plantões: 60 Referente Junho 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			
N2V30GEP	WMD48KLQ	CCJ2N9J5	2IUG4SJ1
5GA744YI	9H6WUMO8	DVT5XGLV	9259XN3J
E483PGKO	S0FZYDVN	BSPNEMQX	72VE661O
0SVOQ1HO	MH0ULTVI	76D0F86F	Y61JK0PQ

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 75 Santana de Parnaíba - CCM: 86896			
N2V30GEP	WMD48KLQ	CCJ2N9J5	2IUG4SJ1
5GA744YI	9H6WUMO8	DVT5XGLV	9259XN3J
E483PGKO	S0FZYDVN	BSPNEMQX	72VE661O
0SVOQ1HO	MH0ULTVI	76D0F86F	Y61JK0PQ

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 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.25
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R$ 84.840,40
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080471
AUTENTICACAO SISBB: 2.0BB.8B6.023.D8A.BA4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220802u43341325000140

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000016	02/08/2022 11:04:36	LHFI-GJNT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.341.325/0001-40** Inscrição Municipal: **7.058.195-9**
Nome/Razão Social: **FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806**
Endereço: **R JARDEL FILHO 00284 - JARDIM NOSSA SENHORA D - CEP: 08270-620**
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 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **mandriollo@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços administrativos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01880 - Assistência técnica.

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; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 44.722.986-2

FAVORECIDO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 4271
CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080472
AUTENTICACAO SISBB: 6.2CD.FAB.722.E7C.297

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO PATRIMONIAL

000440

Rubrica: 55,247,258,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Serviço:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
55 - PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	07/2022	759,40	30,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		759,40	30,00			
258 - PENSAO ALIMENTICIA COMPL OFICIO							
Empregados							
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	07/2022	531,58	30,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		531,58	30,00			
	Total do Servico:		1.290,98	60,00			
	Total da empresa:		1.290,98	60,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
REPASSE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.25
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: 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$ 1.290,98
DEBITO EM: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080473
AUTENTICACAO SISBB: 5.C4F.01E.F31.9AB.DF7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60

npetência: 07/2022

Emissão: 23/09/2022

Horas: 11:39:18

000442

prica: 55

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	07/2022	835,87	33,34	D	Valor	
		Total da Rubrica:	835,87	33,34			
		Total da empresa:	835,87	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.25
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: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R$ 835,87
DEBITO EM: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080474
AUTENTICACAO SISBB: 8.026.492.588.301.E79

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO PRINCIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
npetência: 07/2022

Emissão: 23/09/2022
Horas: 11:38:21

000444

prica: 55

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	07/2022	483,85	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	483,85	30,00			
		Total da empresa:	483,85	30,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.26
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: 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$ 483,85
DEBITO EM: 04/08/2022

DOCUMENTO: 080475
AUTENTICACAO SISBB: E.845.098.A31.7D1.A82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.26
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: 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$ 87.169,37
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080476
AUTENTICACAO SISBB: 4.E03.E79.F5D.448.DF2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA
17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 000650589 Emissão: 03/08/2022

CNPJ: 05690288000197

IE: 293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VL WILLIANS, Garça/SP CEP 17402064

Email: mandriollo@ahbb.org.br,financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº de Referência: 1680084

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	Valor Total
R$ 199,90	R$ 35,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,90

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
674888D1ABE3C5954F08F1089D67FA2C	5307	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R$ 199,90	R$ 199,90	18.00%

Observações:

Referência: 12/07/2022 a 11/08/2022

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%
Fonte: IBPT Chave D3C559"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:26
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008780080002796706490750000019990
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	80.477
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	199,90
VALOR COBRADO	199,90

==========

NR.AUTENTICACAO F.104.200.7F6.636.9EE

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
79

Código de Verificação de Autenticidade
252R8IULR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2022 às 07:09:25

Chave de Acesso
1672073RAG9N89HHDOV4AVQNRWLEX11L

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
20,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 07/22 - HOSPITALAR	17,00	R$ 340,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 340,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 340,00**	**R$ 6,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 340,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **252R8IULR**.

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

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MES JULHO 2022 HOSPITAL SAO LUCAS

DIA 03/07/22

LUCAS EMANUEL M. DA SILVA

CARLA BEATRIZ M. DA SILVA

MIGUEL MARTINS DIAS

LUCAS EMANUEL MAXIMIIANO DA SILVA

CAMILA ROBERTA RODRIGUES DA SILVA

ALESSANDRO HENRIQUE DE JOAO

DIA 06/07/22

LUIZ CARLOS DE DEUS

ANA CAMILO SILVERIO MOTA

DIA 09/07/22

RITA NUNES SIQUEIRA

DIA 10/07/22

TAKAKO MORI

VICTOR OTAVIO PANSANI RIBEIRO

DIA 11/07/22

RUY PINHEIRO RODRIGUES

MARIA DA PAZ SILVA DE SOUZA

RAFAELAPARECIDO MANCUSO

DIA 18/07/22

MARIA LUIZA GIMENEZ PERES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 25/07/22

RONISE APARECIDA GALHARDO

ALICE CANTIERO MARQUES

DIA 27/07/22

FERNANDO MANCUZO

ARISTEU PINHEIRO

DIA 29/07/22

ALEXANDRO JUNQUEIRA MARQUES

Natalli Gaioto Cruz
Coord. Assist. Média Complexidade

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 213479

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.26
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: 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$ 340,00
DEBITO EM: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080478
AUTENTICACAO SISBB: 2.D81.06B.AB7.453.E5A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000453

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos

SAAE GARÇA - CNPJ: 48.211.262/0001-21

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-815403-1-8	Y21S119367	8/2022	14/08/2022

CPF/CNPJ Proprietário
45.*.461/0009-**ASSOCIAÇAO**
CPF/CNPJ Compromissário
45.*.461/0009-**ASSOCIAÇAO**

Endereço de Ligação
Logradouro Número
RUA ORLANDO **70**
Complemento Bairro Cep
WILLIAMS **17402-064**
Setor Rota Seqüência
00003 - Rota 021 **00021** **3740**

Endereço de Correspondência
Logradouro Número
RUA ORLANDO **70**
Complemento Bairro Cep
WILLIAMS **17402-064**
Cidade UF
Garça **SP**
Setor Rota Seqüência
00003 - Rota 021 **00021** **7114**

Nº Economia	Dias	Corte	Data Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Próxima Leitura	Resíduo	Consumo	Consumo
1	34		08/06/2022 a 12/07/2022	264	350			86	86

Categoria
07 - HOSPITAIS

Ocorrência
0008 - LEITURA FORA DA FAIXA

Histórico de Leitura

Referência	Consumo	Leitura	Nº Dias	Data
7/2022	86	264	30	08/06/2022
6/2022	71	178	32	09/05/2022
5/2022	63	107	28	07/04/2022
4/2022	44	44	30	10/03/2022
3/2022	9	6.055	31	08/02/2022
2/2022	14	6.046	31	08/01/2022
1/2022	58	6.032	30	08/12/2021
12/2021	72	5.974	28	08/11/2021
11/2021	69	5.902	32	11/10/2021
10/2021	29	5.833	31	09/09/2021
9/2021	60	5.804	31	09/08/2021

Tabela de Qualidade da Água 01/06/2022

Parâmetro	Resultado	Padrão	Unidade
Cloro	0,92	0,2 e 2,0	mg/L
Cor	0,01	15	uH
Flúor	0,67	1,5	mg/L
P.H.	7,1	6,0 e 9.5	mg/L
Turbidez	0,06	1,0 e 5,05	uT
Coliformes	Ausente	0 em 100	ml
Coliformes Totais	Ausente	0 em 100	ml

Discriminação das Receitas

Água	211,82
Esgoto	190,64

TOTAL DA CONTA: 402,46

Observações
Evite transtornos, mantenha sua conta em dia.
Eventuais débitos são informados na própria fatura.

Nº da Instalação	Nº do Hidrometro	Referência
000006461-0	Y21S119367	8/2022

Proprietário
45.*.461/0009-** **ASSOCIAÇAO**

Compromissário/Inquilino
45.*.461/0009-** **ASSOCIAÇAO**

Logradouro	Número	Complemento
RUA ORLANDO T DOS SANTOS	70	

Bairro	Cep	Setor	Rota	Sequencia
WILLIAMS	17402-064	00003	00021	3740

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Correcao	Multa	Juros	Total a Pagar
2-815403-1-8	14/08/2022	402,46				

82700000004-8 02460068202-5 20814030120-0 00815403008-7

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82700000004-8	02460068202-5
	20814030120-0	00815403008-7
Data do pagamento		04/08/2022
Valor Total		402,46

DOCUMENTO: 080479
AUTENTICACAO SISBB: 1.688.BA5.537.548.454

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos

SAAE GARÇA - CNPJ: 48.211.262/0001-21

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-815405-1-8	C03L000230	8/2022	14/08/2022

CPF/CNPJ Proprietário
45.*.461/0009-**ASSOCIAÇAO**
CPF/CNPJ Compromissário
45.*.461/0009-**ASSOCIAÇAO**

Endereço de Ligação		Endereço de Correspondência	
Logradouro	Número	Logradouro	Número
RUA ORLANDO	70	RUA ORLANDO	70
Complemento / Bairro	Cep	Complemento / Bairro	Cep
WILLIAMS	17402-064	WILLIAMS	17402-064
		Cidade	UF
		Garça	SP
Setor / Rota / Seqüência		Setor / Rota / Seqüência	
00003 - Rota 021 / 00021 / 3750		00003 - Rota 021 / 00021 / 7115	

Nº Economia	Dias	Corte	Data Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Próxima Leitura	Resíduo	Consumo	Consumo
1	34		08/06/2022 a 12/07/2022	4881	4885			4	10

Categoria
07 - HOSPITAIS

Ocorrência
0008 - LEITURA FORA DA FAIXA

Histórico de Leitura

Referência	Consumo	Leitura	Nº Dias	Data
7/2022	4	4.881	30	08/06/2022
6/2022	3	4.877	32	09/05/2022
5/2022	3	4.874	28	07/04/2022
4/2022	4	4.871	30	10/03/2022
3/2022	7	4.867	31	08/02/2022
2/2022	0	4.860	31	08/01/2022
1/2022	3	4.860	30	08/12/2021
12/2021	7	4.857	28	08/11/2021
11/2021	0	4.850	32	11/10/2021
10/2021	2	4.850	31	09/09/2021
9/2021	7	4.848	31	09/08/2021

Tabela de Qualidade da Água 01/06/2022

Parâmetro	Resultado	Padrão	Unidade
Cloro	0,92	0,2 e 2,0	mg/L
Cor	0,01	15	uH
Flúor	0,67	1,5	mg/L
P.H.	7,1	6,0 e 9.5	mg/L
Turbidez	0,06	1,0 e 5,05	uT
Coliformes	Ausente	0 em 100	ml
Coliformes Totais	Ausente	0 em 100	ml

Discriminação das Receitas

Água	24,63
Esgoto	22,17

TOTAL DA CONTA: **46,80**

Observações
Evite transtornos, mantenha sua conta em dia.
Eventuais débitos são informados na própria fatura.

Nº da Instalação	Nº do Hidrometro	Referência
000006462-1	C03L000230	8/2022

Proprietário
45.*.461/0009-** **ASSOCIAÇAO**

Compromissário/Inquilino
45.*.461/0009-** **ASSOCIAÇAO**

Logradouro	Número	Complemento
RUA ORLANDO T DOS SANTOS	70	

Bairro	Cep	Setor	Rota	Sequencia
WILLIAMS	17402-064	00003	00021	3750

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Correcao	Multa	Juros	Total a Pagar
2-815405-1-8	14/08/2022	46,80				

82770000000-9 46800068202-0 20814030120-0 00815405008-5

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82770000000-9	46800068202-0
	20814030120-0	00815405008-5
Data do pagamento		04/08/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 080480
AUTENTICACAO SISBB: E.683.3E5.5E5.57F.1F8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

000457

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos

SAAE GARÇA - CNPJ: 48.211.262/0001-21

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-815407-1-8	E03L000211	8/2022	14/08/2022

CPF/CNPJ Proprietário
45.*.461/0009-**ASSOCIAÇAO**
CPF/CNPJ Compromissário
45.*.461/0009-**ASSOCIAÇAO**

Endereço de Ligação			Endereço de Correspondência		
Logradouro		Número	Logradouro		Número
RUA ORLANDO		70	RUA ORLANDO		70
Complemento	Bairro	Cep	Complemento	Bairro	Cep
	WILLIAMS	17402-064		WILLIAMS	17402-064
			Cidade		UF
			Garça		SP
Setor	Rota	Seqüência	Setor	Rota	Seqüência
00003 - Rota 021	00021	3760	00003 - Rota 021	00021	7116

Nº Economia	Dias	Corte	Data Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Próxima Leitura	Resíduo	Consumo	Consumo
1	34		08/06/2022 a 12/07/2022	2613	3429			816	816

Categoria	Ocorrência
07 - HOSPITAIS	0000 - LEITURA NORMAL

Histórico de Leitura

Referência	Consumo	Leitura	Nº Dias	Data
7/2022	812	2.613	30	08/06/2022
6/2022	730	1.801	32	09/05/2022
5/2022	700	1.071	28	07/04/2022
4/2022	566	371	30	10/03/2022
3/2022	589	99.805	31	08/02/2022
2/2022	603	99.216	31	08/01/2022
1/2022	695	98.613	30	08/12/2021
12/2021	668	97.918	29	09/11/2021
11/2021	637	97.250	32	11/10/2021
10/2021	725	96.613	31	09/09/2021
9/2021	628	95.888	31	09/08/2021

Tabela de Qualidade da Água 01/06/2022

Parâmetro	Resultado	Padrão	Unidade
Cloro	0,92	0,2 e 2,0	mg/L
Cor	0,01	15	uH
Flúor	0,67	1,5	mg/L
P.H.	7,1	6,0 e 9.5	mg/L
Turbidez	0,06	1,0 e 5,05	uT
Coliformes	Ausente	0 em 100	ml
Coliformes Totais	Ausente	0 em 100	ml

Discriminação das Receitas

Água	2.009,81
Esgoto	1.808,83

TOTAL DA CONTA: 3.818,64

Observações
Evite transtornos, mantenha sua conta em dia.
Eventuais débitos são informados na própria fatura.

Nº da Instalação	Nº do Hidrometro	Referência
000006463-2	E03L000211	8/2022

Proprietário
45.*.461/0009-** ASSOCIAÇAO

Compromissário/Inquilino
45.*.461/0009-** ASSOCIAÇAO

Logradouro	Número	Complemento
RUA ORLANDO T DOS SANTOS	70	

Bairro	Cep	Setor	Rota	Sequencia
WILLIAMS	17402-064	00003	00021	3760

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Correcao	Multa	Juros	Total a Pagar
2-815407-1-8	14/08/2022	3.818,64				

82750000038-1 18640068202-4 20814030120-0 00815407008-3

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82750000038-1	18640068202-4
	20814030120-0	00815407008-3
Data do pagamento		04/08/2022
Valor Total		3.818,64

DOCUMENTO: 080481
AUTENTICACAO SISBB: 6.3F8.F4C.F17.CD5.6A8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000459

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/08/2022 - 13:47:51

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.846,80	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
147,74	0,00	147,74

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858700000014 477401792203 807667050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/08/2022 - 13:47:51

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.846,80	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
147,74	0,00	147,74

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858700000014 477401792203 807667050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000014 477401792203 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0	01/04/2022	01			03222
1.846,80	0,00	0,00	148,03			147,74	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
1.846,80	0,00	0,00	148,03	147,74	0,00

009460

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700000014 477401792203 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KPK9NW4u72V0000-0 N° ARQUIVO: MNAPLBMbY5h0000-5
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	1	1.846,80	0,00	1.846,80	0,00
TOTAIS:	1	1.846,80	0,00	1.846,80	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	23/06/2021	01		10/04/2022	P3	05132
1.930,08	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01		31/05/2022	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01		29/07/2022	Z5	
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01		30/07/2022	P2	
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01		15/06/2022	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01		31/07/2022	Z5	
VIVIANE DA SILVA SOARES		165.58152.18-6	08/07/2021	01		07/07/2022	J	03222
359,70	1.079,10	1.079,10	107,90			0,00		0,00
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES		200.58540.91-6	03/08/2021	01		15/07/2022	J	02235
1.817,67	2.120,61	2.120,61	318,08			0,00		0,00
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01		25/07/2022	J	03222
2.101,05	1.459,35	1.459,35	284,07			0,00		0,00
SAMUEL REYNALDO DIAS		201.01321.95-8	27/05/2022	01		22/07/2022	J	04141
1.447,65	299,76	299,76	134,58			0,00		0,00
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	13/04/2022	01				03222
2.618,22	0,00	0,00	223,18			0,00		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05			03222
2.321,72	0,00	0,00	190,77			0,00		0,00
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS		127.52479.17-6	24/06/2022	01				02516
3.563,65	0,00	0,00	336,63			0,00		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
2.431,36	0,00	0,00	200,76			0,00		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
2.198,93	0,00	0,00	179,72			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00462

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE CRISTINA STENDER GOMES		204.89209.96-8	24/08/2021	01			05143
1.716,06	0,00	0,00	136,26			0,00	0,00
ALINE ROCHA BEZERRA		128.59159.16-0	18/03/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.554,89	0,00	0,00	215,58			0,00	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.813,23	0,00	0,00	145,01			0,00	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8	08/10/2021	01			02235
4.316,43	0,00	0,00	440,47			0,00	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		02235
3.906,77	0,00	0,00	383,12			0,00	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.716,03	0,00	0,00	136,26			0,00	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
1.765,42	0,00	0,00	140,70			0,00	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
3.935,96	0,00	0,00	387,21			0,00	0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01			02235
4.765,75	0,00	0,00	503,38			0,00	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
1.765,42	0,00	0,00	140,70			0,00	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
1.763,07	0,00	0,00	140,49			0,00	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
2.745,56	0,00	0,00	238,46			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	160.24088.37-0	18/03/2022	01			03222
1.921,23 / 0,00	0,00	154,73			0,00	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.929,40 / 0,00	0,00	386,29			0,00	0,00
CAMILE VITORIA VITOR	200.81841.88-9	01/06/2021	01			04221
1.815,34 / 0,00	0,00	145,20			0,00	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	106.11122.12-7	28/11/2021	01			03222
2.311,45 / 0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	203.12132.09-8	29/09/2021	01			03222
2.334,25 / 0,00	0,00	191,90			0,00	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
2.311,45 / 0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
1.765,42 / 0,00	0,00	140,70			0,00	0,00
CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	124.79912.53-3	12/04/2022	01			03912
4.212,00 / 0,00	0,00	425,85			0,00	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	128.82320.77-0	01/08/2021	01			03222
2.327,54 / 0,00	0,00	191,29			0,00	0,00
DANIELA GARCIA	161.01779.23-9	02/07/2021	01			05143
1.718,78 / 0,00	0,00	136,51			0,00	0,00
DANIELE VIEIRA	201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
2.318,07 / 0,00	0,00	190,44			0,00	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.213,75 / 0,00	0,00	181,05			0,00	0,00
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	123.02679.58-1	01/04/2022	01			02235
3.955,32 / 0,00	0,00	389,92			0,00	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	206.12556.35-7	28/04/2022	01	05		03222
2.311,45 / 0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	125.99797.14-6	25/04/2022	01			05143
1.716,03 / 0,00	0,00	136,26			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	125.85471.18-9	08/04/2022	01			02235
3.992,77 / 0,00	0,00	395,16			0,00	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
2.466,93 / 0,00	0,00	205,02			0,00	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	212.15695.31-6	23/06/2021	01			05143
1.733,51 / 0,00	0,00	137,83			0,00	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
2.311,45 / 0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	209.99875.46-3	01/04/2022	01			03222
2.311,45 / 0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.742,52 / 0,00	0,00	138,64			0,00	0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	207.85732.26-2	01/11/2021	01			04101
3.881,06 / 0,00	0,00	379,52			0,00	0,00
ELIANA PEREIRA	125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
3.725,71 / 0,00	0,00	509,64			0,00	0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	125.02153.16-8	25/08/2021	01			04110
1.979,34 / 0,00	0,00	159,96			0,00	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
2.118,01 / 0,00	0,00	172,44			0,00	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.683,09 / 0,00	0,00	230,96			0,00	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.820,45 / 0,00	0,00	145,66			0,00	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
1.961,56 / 0,00	0,00	158,36			0,00	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	126.40770.14-6	24/06/2021	01			04221
2.195,70 / 0,00	0,00	179,43			0,00	0,00
EMERSON LOPES DA SILVA	200.61666.62-3	24/08/2021	01			03222
2.293,74 / 0,00	0,00	188,25			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		128.12566.14-2	16/02/2022	01			02235
4.289,77	0,00	0,00	436,74			0,00	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
2.123,03	0,00	0,00	172,89			0,00	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6	02/04/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.465,93	0,00	0,00	204,90			0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.730,77	0,00	0,00	236,69			0,00	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			0,00	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.755,76	0,00	0,00	239,68			0,00	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.988,30	0,00	0,00	267,59			0,00	0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA		200.81851.64-7	02/12/2021	01			05143
1.716,03	0,00	0,00	136,26			0,00	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
2.026,52	0,00	0,00	164,20			0,00	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		122.05585.64-0	01/09/2021	01			05143
1.716,03	0,00	0,00	136,26			0,00	0,00
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.902,72	0,00	0,00	153,06			0,00	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.744,50	0,00	0,00	360,40			0,00	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	05/12/2021	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ISABELA CALADO DE MOURA		125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
4.535,29	0,00	0,00	471,11			0,00	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.857,79	0,00	0,00	376,26			0,00	0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI		268.94725.54-1	28/03/2022	01			04221
1.862,16	0,00	0,00	149,41			0,00	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA		162.49729.65-9	23/06/2021	01			04221
1.931,41	0,00	0,00	155,64			0,00	0,00
ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI		128.29725.81-8	10/02/2022	01			03516
2.753,34	0,00	0,00	239,39			0,00	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.765,42	0,00	0,00	140,70			0,00	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.716,03	0,00	0,00	136,26			0,00	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
2.431,36	0,00	0,00	200,76			0,00	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		162.45311.39-0	02/04/2022	01			03222
2.241,78	0,00	0,00	183,58			0,00	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.558,49	0,00	0,00	216,01			0,00	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.810,19	0,00	0,00	144,73			0,00	0,00
JOSEANE DE OLIVEIRA		213.02884.11-7	01/04/2022	01			03222
2.192,34	0,00	0,00	179,13			0,00	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO		124.59891.40-9	08/03/2022	01			05143
1.790,47	0,00	0,00	142,96			0,00	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
2.716,65	0,00	0,00	234,99			0,00	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.761,68	0,00	0,00	140,37			0,00	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	14/04/2022	01			03222
2.432,91	0,00	0,00	200,94			0,00	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA		206.11804.74-8	27/03/2022	01			03222
1.961,56	0,00	0,00	158,36			0,00	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
1.765,42	0,00	0,00	140,70			0,00	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
4.885,28	0,00	0,00	520,11			0,00	0,00
LETICIA DOS SANTOS LIMA		202.17294.77-9	25/04/2022	01			04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			0,00	0,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA		164.26826.13-9	12/01/2022	01	05		05143
1.733,51	0,00	0,00	137,83			0,00	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.808,62	0,00	0,00	509,38			0,00	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES		200.81854.26-3	01/07/2022	01			04221
1.752,05	0,00	0,00	139,50			0,00	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO		132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.570,34	0,00	0,00	123,15			0,00	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
2.627,82	0,00	0,00	224,33			0,00	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.525,02	0,00	0,00	212,00			0,00	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			0,00	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.956,69	0,00	0,00	263,80			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LUIZ CARLOS PIERRONI		121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
2.191,04	0,00	0,00	179,01			0,00	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.968,19	0,00	0,00	158,95			0,00	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.752,36	0,00	0,00	139,53			0,00	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.930,08	0,00	0,00	155,52			0,00	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.316,65	0,00	0,00	190,31			0,00	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
4.833,13	0,00	0,00	512,81			0,00	0,00
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.823,76	0,00	0,00	145,95			0,00	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
4.453,32	0,00	0,00	459,64			0,00	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	01/04/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
2.084,97	0,00	0,00	169,46			0,00	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.992,77	0,00	0,00	395,16			0,00	0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI		128.88238.14-6	04/12/2021	01	05		02234
4.028,37	0,00	0,00	400,14			0,00	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.757,78	0,00	0,00	239,93			0,00	0,00
PABLO AUGUSTO VASCO		268.00977.24-0	01/07/2021	01			03222
2.115,25	0,00	0,00	172,19			0,00	0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA		127.11741.15-1	20/04/2022	01			03222
2.315,13	0,00	0,00	190,18			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01			02235
4.777,47	0,00	0,00	505,02			0,00	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
3.056,39	0,00	0,00	275,76			0,00	0,00
PAULO CICERO BATISTA		126.76282.17-6	26/03/2022	01			02235
4.353,42	0,00	0,00	445,65			0,00	0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		212.93250.28-9	22/07/2022	01			04141
539,57	0,00	0,00	40,46			0,00	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	13/12/2021	01			05143
1.865,47	0,00	0,00	149,71			0,00	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
3.394,06	0,00	0,00	316,28			0,00	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
2.360,97	0,00	0,00	194,30			0,00	0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		132.75673.18-0	18/07/2022	01			02235
1.598,84	0,00	0,00	125,71			0,00	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	20/04/2022	01			02235
4.577,60	0,00	0,00	477,03			0,00	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	02/04/2022	01			03222
2.636,80	0,00	0,00	225,41			0,00	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.682,44	0,00	0,00	230,89			0,00	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.721,26	0,00	0,00	235,54			0,00	0,00
RONALDO PEREIRA LESSA		166.17637.88-8	16/09/2021	01			05143
1.752,36	0,00	0,00	139,53			0,00	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
1.908,00	0,00	0,00	153,54			0,00	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05143
1.733,51	0,00	0,00	137,83			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		126.02467.18-0	01/03/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		119.45919.19-6	07/02/2022	01			05143
1.692,75	0,00	0,00	134,16			0,00	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
1.930,08	0,00	0,00	155,52			0,00	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.315,44	0,00	0,00	190,20			0,00	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
1.930,08	0,00	0,00	155,52			0,00	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	01/04/2022	01			03222
2.561,74	0,00	0,00	216,40			0,00	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
1.716,93	0,00	0,00	136,34			0,00	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.961,56	0,00	0,00	158,36			0,00	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
2.706,07	0,00	0,00	233,72			0,00	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.762,17	0,00	0,00	240,45			0,00	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
2.561,81	0,00	0,00	216,41			0,00	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
4.569,53	0,00	0,00	475,91			0,00	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01	05		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			0,00	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM		131.21749.85-3	02/05/2022	01	05		03222
1.961,56	0,00	0,00	158,36			0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
2.127,50	0,00	0,00	173,29			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.462,99	179,57	179,57	218,01			0,00		0,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	04		31/07/2022	T2	03222
TANIA RODRIGUES DO PRADO		165.29975.75-7	20/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
787,42	55,39	55,39	63,20			0,00		0,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO		165.29975.75-7	20/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS		165.40292.34-2	02/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
258,13	10,30	10,30	20,12			0,00		0,00
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS		165.40292.34-2	02/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE		190.15589.15-4	11/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
1.958,55	142,56	142,56	168,77			0,00		0,00
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE		190.15589.15-4	11/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		200.81859.00-1	02/06/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.493,11	180,80	180,80	221,73			0,00		0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		200.81859.00-1	02/06/2022	04		31/07/2022	T2	03222
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA		203.24650.88-9	02/06/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.268,36	163,69	163,69	198,24			0,00		0,00
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA		203.24650.88-9	02/06/2022	04		31/07/2022	T2	03222
PAULO RICARDO MARTINS PAIVA		203.41954.79-3	12/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
90,63	2,02	2,02	6,94			0,00		0,00
PAULO RICARDO MARTINS PAIVA		203.41954.79-3	12/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
371.836,08	5.693,15	5.693,15	33.079,83	0,00	0,00

0007212

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: KPK9NW4u72V0000-0 Nº ARQUIVO: MNAPLBMbY5h0000-5
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	145	361.516,89	4.958,82	359.586,81	4.958,82
04	7	10.319,19	734,33	10.319,19	734,33
TOTAIS:	152	371.836,08	5.693,15	369.906,00	5.693,15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: KPK9NW4u72V0000-0 Nº ARQUIVO: MNAPLBMbY5h0000-5
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	1.846,80
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	1

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	371.836,08
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	5.693,15
QUANTIDADE TRABALHADORES	152

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
147,74	0,00	0,00	0,00	147,74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000474

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: KPK9NW4u72V0000-0 Nº ARQUIVO: MNAPLBMbY5h0000-5
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	32.960.08	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	33.227.86
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: 07/2022 PERÍODO FINAL: 07/2022 VALOR SOLICITADO: 267.78
VALOR ABATIDO: 267.78 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	4	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	1	P3:	1	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:	2	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000001-4	47740179220-3
	80766705084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/08/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2022
VALOR DEPOSITO		147,74
Valor Total		147,74

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: 2.35A.ACD.C33.E42.753

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.26
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.770-5

FAVORECIDO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ: 432.072.698-77
VALOR: R$ 1.599,87
DEBITO EM: 05/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 7.A64.AED.472.540.5CD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000478

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
290975081P
NOTA AVULSA

Nº Nota
1
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 04/AGO/2022 - 12:16:10
Competência 07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 21677691808**
CNPJ/CPF: **47.003.059/0001-05** | Insc. Municipal: **NOTA AVULSA** | Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA OTTO WERNER ROSEL, 777** | CEP: **13.563-673**
Complemento: **CASA 345** | Bairro: **JARDIM IPANEMA**
Município: **SÃO CARLOS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **sueliaferreira@yahoo.com.br** | Telefone: **1633757048**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** | CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** | Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARCA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR** | Telefone: **1633748438**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos

Banco: 336 (Banco C6 S.A.)
Agência: 0001
Conta corrente: 20075890-0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8599604 - Ativ. Serviço: 8.02 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	1.000,00	2,00	20,00	1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 21677691808OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **290975081P**

Número da Nota: **1**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.26
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.075.890-0

FAVORECIDO: SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 216776918
CPF/CNPJ: 47.003.059/0001-05
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 08/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 8.12A.1B0.9BA.79D.0CE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
TELL4DJXI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2022 às 12:01:02

Chave de Acesso
1676335U469B0NWU4CNHXPKTBZBI99C8

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswebb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.017.250/0001-84		2290421	000110508	ABIDO BLUMER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R GUANABARA, 202		CASCATA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-142	GARÇA-SP	0000000000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS TRANSPORTE DE PACIENTE DA ENFERMARIA DO HOSPITAL SÃO LUCAS DO MUNICIPIO DE GARÇA NA DATA 13/08/2022 NO VALOR DE R$500,00 DADOS BANCARIOS: BANCO:077 AGENCIA:0001 CONTA:130584509	500,00	R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,01%	0000040000001	8630503		
MEDICINA E BIOMEDICINA.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 10,05	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$ 500,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ABIDO BLUMER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TELL4DJXI.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 13.058.450-9

FAVORECIDO: ABIDO BLUMER LTDA
CPF/CNPJ: 42.017.250/0001-84
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 08/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: C.04D.D39.DFE.5E7.F4C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9126

Código de Verificação de Autenticidade
9WXRZSVDN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2022 às 17:45:12

Chave de Acesso
16730538FTNLH4RVFVSFW7M1WHPBKDN

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/07/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		**1126390**	**000042560**	EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R MINAS GERAIS, 00099		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE 10 ENCADERNAÇÕES ESPIRAL	49,50	R$ 49,50
635,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,25	R$ 158,75
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO COLORIDAS LASER 180G	4,50	R$ 4,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,REPRODUçãO,	**2,8435%**	**0000130000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 212,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 212,75**	**R$ 6,05**	**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$ 212,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C 16.427-5
VENCIMENTO: 10/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9WXRZSVDN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

09/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:01:59
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427
VALOR TOTAL 212,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.F86.3CA.AEC.069.82E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000484

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
5667	8024	01/08/2022

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
Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: clsato@ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINCONECTA SAUDE NPS - PROD 07/2022|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
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

Esta é a chave de validação: EUVQ-CTAT
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700016293321176690730000046000
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	80.901
NOSSO NUMERO	32158370016293321
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	460,00
VALOR COBRADO	460,00

NR.AUTENTICACAO 6.397.30C.EA9.3E1.22F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECUPSE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000127**
Data e Hora de Emissão	**11/08/2020 14:17:48**
Código de Verificação	**e61d66eb**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **A A RUPP E CIA LTDA**
CPF/CNPJ: **15.705.611/0001-02** Inscrição Municipal: **0017125600-3**
Endereço: **RUA EVERESTE, Nº325 - ****** - JARDIM SAO LOURENCO - CEP:79041-770**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP:17400-000**
Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **clsato@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MEDIÇÃO FINAL REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA REFORMA E IMPLANTAÇÃO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA SANTA CASA DE GARÇA/HOSPITAL SÃO LUCAS - HSL GARÇA EM UM IMÓVEL QUE PASSARÁ POR REFORMAS, TOTALIZANDO A ÁREA DE 254,95 METROS QUADRADOS, LOCALIZADO NA RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, BAIRRO WILLIAMS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, SENDO AS SEGUINTES ÁREAS CONTEMPLADAS: CENTRAL DE ENFERMAGEM, UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA, ISOLAMENTO UTI, BANHEIRO ISOLAMENTO UTI, BANHEIRO UTI, EXPURGO, CENTRINHO UTI, ROUPARIA, QUARTO INTENSIVISTAS, BANHEIRO INTENSIVISTA - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.
PLANILHA DE MEDIÇÃO EM ANEXO.
VALOR TOTAL DO CONTRATO R$ 670.885,56 (SEISCENTOS E SETENTA MIL, OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)
VALOR DESTA MEDIÇÃO: R$ 194.542,98(CENTO E NOVENTA E QUATRO MIL QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)
DADOS BANCÁRIOS:
RAZÃO SOCIAL: A A RUPP E CIA LTDA
CNPJ: 15.705.611/0001/02
BANCO BRADESCO (237)
AG: 5307

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFORMA E IMPLANTAÇÃO UTI.	1	194.542,98	194.542,98

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 194.542,98

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 77.817,19	**R$ 116.725,79**	**3,84%**	**R$ 4.482,27**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 439910300
Local da Prestação do Serviço: GARCA/SP
Tributação: NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO
Descrição da Atividade: Obras de alvenaria

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO NÃO FISCAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.27
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.
CONTA: 75.464-9

FAVORECIDO: A A RUPP E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.705.611/0001-02
VALOR: R$ 146.470,00
DEBITO EM: 09/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080902
AUTENTICACAO SISBB: 4.759.BAA.063.C94.233

R$ 146.470,00
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 67.385,65
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 21223123804 Série A, emitido em 01/08/2022

20220915u38490369879

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00048544	01/08/2022 09:58:51	NWEU-ZGWM

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 IRRF 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
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 21223123804 Série A, emitido em 01/08/2022; (3) NFS-e quitada em 12/09/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	91	384,02
SEDE	1	4,22
BILAC	30	126,60
GARÇA HSL	145	611,90
GARÇA MÉDIA	142	599,24
GARÇA UTI	33	139,99
TOTAL	442	1.863,97

Detalhes Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

R$ 38,34 => Associação Hospitalar Beneficente do Brasil | Pagamento Parcial Fatura Anterior

R$ 1.825,63 => Disponibilização da plataforma PontoTel

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/09/2022 — **Comprovante de Pagamento de Título** — Hora: 14:58:58

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60006.326023 01000.050805 2 90730000186397
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	2.983.059
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	10/08/2022-15:13:28
Data Pagamento:	10/08/2022
Data Vencimento:	10/08/2022
Valor Documento:	1.863,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.863,97
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	a03880ac-6ae5-4bc0-afce-547faf2eb9a7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/09/2022 — **Comprovante de Pagamento de Título** — Hora: 14:58:58

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	42297.20703 00058.112400 96326.827225 2 90730000020000
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	2.983.061
Instituição Emissora:	422-BCO SAFRA S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
Nome Fantasia Beneficiário:	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CPF/CNPJ Beneficiário:	08.517.361/0001-11
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0002-93
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
Nome Fantasia Beneficiário Final:	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	08.517.361/0001-11
Data Agendamento:	10/08/2022-15:13:28
Data Pagamento:	10/08/2022
Data Vencimento:	10/08/2022
Valor Documento:	200,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	200,00
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f494b45f-5ea3-4b64-ad24-0227a8b6209d

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.27
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: 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$ 751,89
DEBITO EM: 10/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 9.F0D.318.CAA.062.C4B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	Nº DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854-3	401507/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	109/00076989-6	16/08/2022
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000401507
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4015 0710 2583 3449

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131224832757254 19/07/22 11:12:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/07/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		11:10:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2022 736,24

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
736,24	88,35	0,00	0,00	736,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		736,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		394003	16,400 Kg	16,400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
00935500 3004 10.19	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 22050668/FAB.01/05/22/VAL.30/05/24 C/ 100 FR	1 0	6108 500	8 CV	92,030000	- -		736,24 736,24	0,00 0,00	88,35	0,00		12,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 230917458 #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Pedido: 394003
Volume M3: 0.027025
Rota: 9

RESERVADO AO FISCO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080769896067660085430001390790000073624
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	81.601
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	736,24
VALOR COBRADO	736,24

==========

NR.AUTENTICACAO 7.ED0.B67.50E.DE3.404

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000494



MILI S/A
AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
DISTRITO INDUSTRIAL
MARILIA / SP
17512-050
(41) 3227-8000
Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
Saída : 1 | 1

Número : **118121**
Série : 1
Folha : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522.0778.9082.6600.1449.5500.1000.1181.2115.6570.4389

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220954647500 19/07/2022 09:08:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*	*INSC.R. EST. SUBST. TRIB.*	*CNPJ*
VENDA	438322630112		78.908.266/0014-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO - NOME / RAZÃO SOCIAL			*CNPJ / CPF*	*DATA DE EMISSÃO*
192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	*BAIRRO*		*CEP*	*DATA DE SAÍDA/ENTRADA*
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2022
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*	*HORA DE SAÍDA*
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO	09:08

FATURA

NÚMERO	*VENCIMENTO*	*VALOR*	*NÚMERO*	*VENCIMENTO*	*VALOR*	*NÚMERO*	*VENCIMENTO*	*VALOR*
541612171	16/08/2022	1.249,43						

VALOR POR EXTENSO
UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS**********

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	*VALOR ICMS*	*BASE DE CÁLCULO ICMS ST*	*VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO*	*VALOR DO PIS*	*VALOR TOTAL DOS PRODUTOS*
1.249,43	224,90	0,00	0,00	0,00	1.249,43

VALOR DO FRETE	*VALOR DO SEGURO*	*DESCONTO*	*OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS*	*VALOR DO IPI*	*VALOR DA COFINS*	*VALOR TOTAL DA NOTA*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.249,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CÓDIGO ANTT*	*PLACA VEÍCULO*	*UF*	*CNPJ / CPF*
BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA	0 - EMITENTE		DBL-0A94	SP	13.261.046/0006-10

ENDEREÇO	*MUNICÍPIO*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*
AV EUGENIO CONEGLIAN, 2460	MARILIA	SP	438177532116

QUANTIDADE	*ESPÉCIE*	*MARCA*	*NUMERAÇÃO*	*PESO BRUTO*	*PESO LÍQUIDO*
13	VOLUMES 1,391 M3	MILI		138,06	135,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

CÓDIGO	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO*	*NCM/SH*	*CST*	*CFOP*	*UN*	*QTDE*	*VLR UNITÁRIO*	*VLR MERC.*	*VLR BASE ICMS*	*VLR ICMS*	*VLR IPI*	*ALIQ IPI*	*ALIQ ICMS*	*VLR ICMS ST*
7896104996451	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	FARDO	13	96,11	1.249,43	1.249,43	224,90	0,00	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS
Informações Complementares

Pedido: 3543.1/71155 Local de Cobranca: 174 - BRADESCO-BLOQUETO
RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 816164
Nome Fantasia: HOSPITAL AHBB
Lei 12839/2013, Reduz a zero aliquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL nao contribuinte do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos R$ 268,63 (21,50%) Fonte: IBPT

Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco

OBS: CONSUMIDOR FINAL

20 JUL. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793099059000414983897002000509490790000124943
BENEFICIARIO:
MILI S A
NOME FANTASIA:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.602
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.249,43
VALOR COBRADO	1.249,43

NR.AUTENTICACAO E.FC7.068.D79.4B3.54D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ENC: RES: RES: GUIA INSS COMP 07 2022

De <ger.rh@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2022-09-27 15:21

De: ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 10 de agosto de 2022 14:33
Para: 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: 'WAGNER RH' <wgalenti@ahbb.org.br>; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto: GUIA INSS COMP 07 2022

Boa tarde, segue guia de INSS da competência 07/2022 para pagamento até 19/08/2022, segue valores por projeto

CAMPINAS – 28,49
BAURU – 33.541,15
SEDE – 143,82
BILAC – 4.896,46
GARÇA MÉDIA – 36.803,75
GARÇA HSL – 33.670,30
GARÇA UTI – 9.310,50
MANDAQUI – 57,32
LEONOR – 25,12

RPA GARÇA HSL – 22,40

TOTAL – 118.499,30

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

--

Jessica Amanda Polastri
Analista de Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 3374.3884 | (16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2022	19/08/2022	07.16.22222.0281689-8

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000070659052**

Valor Total do Documento: **118.499,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	118.476,90			118.476,90
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	22,40			22,40
	Totais	**118.499,30**			**118.499,30**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 10/08/2022 14:15:44

85880001184 0 99300385222 6 31071622222 8 02816898018 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001184 0 | 99300385222 6 | 31071622222 8 | 02816898018 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22222.0281689-8
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 118.499,30

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 05/08/2022
Horas: 15:44:23

000498

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.681,74	0,00	0,00	0,00	8,61	230,80
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.773,11	0,00	0,00	0,00	8,72	241,77
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.906,77	0,00	0,00	0,00	9,81	383,12
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.722,97	0,00	0,00	0,00	8,66	235,75
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	2.631,63	0,00	0,00	0,00	8,54	224,79
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.694,75	0,00	0,00	0,00	8,62	232,36
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.752,37	0,00	0,00	0,00	8,69	239,28
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.112,22	0,00	0,00	0,00	10,02	411,88
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.656,11	0,00	0,00	0,00	8,57	227,73
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.723,93	0,00	0,00	0,00	8,66	235,86
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.162,64	0,00	0,00	0,00	10,06	418,94
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2.194,19	0,00	0,00	0,00	8,17	179,29
6194	LARA ALVES MOREIRA	3.958,94	0,00	0,00	0,00	9,86	390,42
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.597,50	0,00	0,00	0,00	8,50	220,69
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.557,45	0,00	0,00	0,00	10,41	474,21
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.348,23	0,00	0,00	0,00	8,23	193,16
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.676,59	0,00	0,00	0,00	10,50	490,89
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.705,20	0,00	0,00	0,00	8,64	233,62
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.724,46	0,00	0,00	0,00	8,66	235,93
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	2.068,75	0,00	0,00	0,00	8,12	168,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.329,09	0,00	0,00	0,00	10,22	442,24
7016	NATHALIA LIATTI	1.618,21	0,00	0,00	0,00	7,88	127,45
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	3.948,19	0,00	0,00	0,00	9,85	388,92
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	3.485,01	0,00	0,00	0,00	9,39	327,19
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,22	190,59
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.906,77	0,00	0,00	0,00	9,81	383,12
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.741,58	0,00	0,00	0,00	8,68	237,98
6190	VICTOR HONORIO BRITO	2.701,10	0,00	0,00	0,00	8,13	215,57
	Empregados: 35	Total: 102.879,41	0,00	0,00	0,00		9.310,50
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 35	Total: 102.879,41	0,00	0,00	0,00		9.310,50

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	102.879,41	0,00	9.310,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.310,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:49:44
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.310,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	2.67B.F00.E21.DBB.569

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G338011239028775 1
01/09/2022 12:50:32

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85880001184-0 99300385222-6
	31071622222-8 02816898018-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/08/2022
Numero do Documento	07.16.22222.0281689-8
Valor Total	118.499,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: C.0C0.A46.A38.965.679

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2022	19/08/2022	07.16.22222.0281689-8

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000070659052**

Valor Total do Documento: **118.499,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	118.476,90			118.476,90
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	22,40			22,40
	Totais	**118.499,30**			**118.499,30**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 10/08/2022 14:15:44

85880001184 0 99300385222 6 31071622222 8 02816898018 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001184 0 | 99300385222 6 | 31071622222 8 | 02816898018 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22222.0281689-8
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 118.499,30

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 09/08/2022
Horas: 15:05:58

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	2.618,22	0,00	0,00	0,00	8,52	223,18
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.321,72	0,00	0,00	0,00	8,22	190,77
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	3.563,65	0,00	0,00	0,00	9,45	336,63
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.431,36	0,00	0,00	0,00	8,26	200,76
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.198,93	0,00	0,00	0,00	8,17	179,72
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.716,06	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
6066	ALINE ROCHA BEZERRA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.554,89	0,00	0,00	0,00	8,44	215,58
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.813,23	0,00	0,00	0,00	8,00	145,01
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.316,43	0,00	0,00	0,00	10,20	440,47
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.906,77	0,00	0,00	0,00	9,81	383,12
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	3.935,96	0,00	0,00	0,00	9,84	387,21
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.765,75	0,00	0,00	0,00	10,56	503,38
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.763,07	0,00	0,00	0,00	7,97	140,49
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.745,56	0,00	0,00	0,00	8,69	238,46
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1.921,23	0,00	0,00	0,00	8,05	154,73
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.929,40	0,00	0,00	0,00	9,83	386,29
5015	CAMILE VITORIA VITOR	1.815,34	0,00	0,00	0,00	8,00	145,20
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.642,56	0,00	0,00	0,00	8,30	218,01
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.334,25	0,00	0,00	0,00	8,22	191,90
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	4.212,00	0,00	0,00	0,00	10,11	425,85
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	4.277,01	0,00	0,00	0,00	10,17	434,95
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.327,54	0,00	0,00	0,00	8,22	191,29
5085	DANIELA GARCIA	1.718,78	0,00	0,00	0,00	7,94	136,51
3005	DANIELE VIEIRA	2.318,07	0,00	0,00	0,00	8,22	190,44
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.213,75	0,00	0,00	0,00	8,18	181,05
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	3.955,32	0,00	0,00	0,00	9,86	389,92
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.992,77	0,00	0,00	0,00	9,90	395,16
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.466,93	0,00	0,00	0,00	8,89	205,02
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.733,51	0,00	0,00	0,00	7,95	137,83
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.742,52	0,00	0,00	0,00	7,96	138,64
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.881,06	0,00	0,00	0,00	9,78	379,52
2526	ELIANA PEREIRA	3.725,71	0,00	0,00	0,00	11,58	509,64
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.979,34	0,00	0,00	0,00	8,08	159,96
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.118,01	0,00	0,00	0,00	8,14	172,44
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.683,09	0,00	0,00	0,00	8,61	230,96
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.820,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,66
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.961,56	0,00	0,00	0,00	8,07	158,36
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.195,70	0,00	0,00	0,00	8,22	179,43
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.293,74	0,00	0,00	0,00	8,21	188,25
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.289,77	0,00	0,00	0,00	10,18	436,74
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.123,03	0,00	0,00	0,00	8,14	172,89
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6136	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	2.101,11	0,00	0,00	0,00	8,07	168,77
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.465,93	0,00	0,00	0,00	8,31	204,90
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.730,77	0,00	0,00	0,00	8,67	236,69
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.938,28	0,00	0,00	0,00	8,14	318,08
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.755,76	0,00	0,00	0,00	8,70	239,68
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.673,91	0,00	0,00	0,00	8,35	221,73
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.988,30	0,00	0,00	0,00	8,95	267,59
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.026,52	0,00	0,00	0,00	8,10	164,20
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.902,72	0,00	0,00	0,00	8,04	153,06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 09/08/2022
Horas: 15:05:58

000503

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.744,50	0,00	0,00	0,00	9,62	360,40
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	4.535,29	0,00	0,00	0,00	10,39	471,11
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.857,79	0,00	0,00	0,00	9,75	376,26
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.862,16	0,00	0,00	0,00	8,02	149,41
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.931,41	0,00	0,00	0,00	8,06	155,64
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	2.753,34	0,00	0,00	0,00	8,69	239,39
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.431,36	0,00	0,00	0,00	8,26	200,76
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.241,78	0,00	0,00	0,00	8,19	183,58
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.558,49	0,00	0,00	0,00	8,44	216,01
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.810,19	0,00	0,00	0,00	8,00	144,73
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	2.192,34	0,00	0,00	0,00	8,17	179,13
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,47	0,00	0,00	0,00	7,98	142,96
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.716,65	0,00	0,00	0,00	8,65	234,99
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2623	LAERTE FERNANDES	1.761,68	0,00	0,00	0,00	7,97	140,37
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.432,91	0,00	0,00	0,00	8,26	200,94
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.961,56	0,00	0,00	0,00	8,07	158,36
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.885,28	0,00	0,00	0,00	10,65	520,11
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.733,51	0,00	0,00	0,00	7,95	137,83
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.808,62	0,00	0,00	0,00	10,59	509,38
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	1.752,05	0,00	0,00	0,00	7,96	139,50
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.570,34	0,00	0,00	0,00	7,84	123,15
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.627,82	0,00	0,00	0,00	8,54	224,33
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.525,02	0,00	0,00	0,00	8,40	212,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.956,69	0,00	0,00	0,00	8,92	263,80
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.191,04	0,00	0,00	0,00	8,17	179,01
2649	LUIZ DA SILVA	1.968,19	0,00	0,00	0,00	8,08	158,95
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.752,36	0,00	0,00	0,00	7,96	139,53
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.930,08	0,00	0,00	0,00	8,06	155,52
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.316,65	0,00	0,00	0,00	8,21	190,31
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	4.833,13	0,00	0,00	0,00	10,61	512,81
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.823,76	0,00	0,00	0,00	8,00	145,95
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.930,08	0,00	0,00	0,00	8,06	155,52
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.453,32	0,00	0,00	0,00	10,32	459,64
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	2.084,97	0,00	0,00	0,00	8,20	169,46
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.992,77	0,00	0,00	0,00	9,90	395,16
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2.432,05	0,00	0,00	0,00	8,20	198,24
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.028,37	0,00	0,00	0,00	9,93	400,14
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.757,78	0,00	0,00	0,00	8,70	239,93
6155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	268,43	0,00	0,00	0,00	7,50	20,12
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	2.115,25	0,00	0,00	0,00	8,14	172,19
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.315,13	0,00	0,00	0,00	8,21	190,18
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.777,47	0,00	0,00	0,00	10,57	505,02
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	3.056,39	0,00	0,00	0,00	9,02	275,76
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.353,42	0,00	0,00	0,00	10,24	445,65
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	539,57	0,00	0,00	0,00	7,50	40,46
6179	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	92,65	0,00	0,00	0,00	7,49	6,94
5510	PEDRO MANTUANI	1.865,47	0,00	0,00	0,00	8,03	149,71
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	3.394,06	0,00	0,00	0,00	9,32	316,28
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.360,97	0,00	0,00	0,00	8,84	194,30
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	1.598,84	0,00	0,00	0,00	7,86	125,71
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	4.577,60	0,00	0,00	0,00	10,42	477,03
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	2.636,80	0,00	0,00	0,00	8,55	225,41
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.682,44	0,00	0,00	0,00	8,61	230,89
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.721,26	0,00	0,00	0,00	8,66	235,54
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.752,36	0,00	0,00	0,00	7,96	139,53
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.908,00	0,00	0,00	0,00	8,05	153,54
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.733,51	0,00	0,00	0,00	7,95	137,83
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.692,75	0,00	0,00	0,00	7,93	134,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 09/08/2022
Horas: 15:05:58

000504

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.930,08	0,00	0,00	0,00	8,06	155,52
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.315,44	0,00	0,00	0,00	8,21	190,20
5057	ROSY LICERRO	1.930,08	0,00	0,00	0,00	8,06	155,52
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	1.747,41	0,00	0,00	0,00	7,74	134,58
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.561,74	0,00	0,00	0,00	8,45	216,40
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.716,93	0,00	0,00	0,00	7,94	136,34
4208	SILVANA LUCAS	3.560,40	0,00	0,00	0,00	8,13	284,07
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.961,56	0,00	0,00	0,00	8,07	158,36
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.706,07	0,00	0,00	0,00	8,98	233,72
6180	TANIA RODRIGUES DO PRADO	842,81	0,00	0,00	0,00	7,50	63,20
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.762,17	0,00	0,00	0,00	8,71	240,45
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.561,81	0,00	0,00	0,00	8,45	216,41
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.569,53	0,00	0,00	0,00	10,41	475,91
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	1.438,80	0,00	0,00	0,00	7,50	107,90
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	1.961,56	0,00	0,00	0,00	8,07	158,36
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.127,50	0,00	0,00	0,00	8,15	173,29
	Empregados: 153	Total: 381.806,24	0,00	0,00	0,00		33.670,30
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 153	Total: 381.806,24	0,00	0,00	0,00		33.670,30

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	381.806,24	0,00	33.670,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.670,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:49:43
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 33.670,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.F30.7B6.369.ED9.172

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G338011239028775 1
01/09/2022 12:50:32

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85880001184-0 99300385222-6
	31071622222-8 02816898018-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/08/2022
Numero do Documento	07.16.22222.0281689-8
Valor Total	118.499,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: C.0C0.A46.A38.965.679

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22221.8096846-5	19/08/2022

Observações
UNIDADE GARÇA HSL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
5.418,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	5.418,08			5.418,08
	Totais	**5.418,08**	**0,00**	**0,00**	**5.418,08**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/08/2022 14:43:40

85880000054 7 18080385222 8 31070122221 9 80968465508 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000054 7 | 18080385222 8 | 31070122221 9 | 80968465508 4

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22221.8096846-5
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 5.418,08

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2022
ríodo: 01/07/2022 a 31/07/2022 Horas: 08:55:57
partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/07/2022 a 31/07/2022									
PREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 06/22	2.414,71	199,14	0,00	0	7,50	142,80	23,37
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 06/22	2.426,50	200,20	0,00	0	7,50	142,80	24,17
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 06/22	4.031,69	400,61	0,00	0	15,00	354,80	189,86
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 06/22	3.662,36	348,90	0,00	0	15,00	354,80	142,22
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 06/22	5.680,20	631,40	189,59	1	27,50	869,36	466,92
5015	CAMILE VITORIA VITOR	Férias	2.305,60	189,32	0,00	0	7,50	142,80	15,92
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	Mensal 06/22	3.900,00	382,17	0,00	0	15,00	354,80	172,87
3005	DANIELE VIEIRA	Mensal 06/22	3.036,27	273,35	568,77	3	7,50	142,80	21,76
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Mensal 06/22	3.797,72	367,85	0,00	0	15,00	354,80	159,68
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 06/22	3.714,97	356,27	189,59	1	15,00	354,80	120,57
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 06/22	3.593,58	340,22	0,00	0	15,00	354,80	133,20
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 06/22	2.559,78	351,32	0,00	0	7,50	142,80	22,83
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 06/22	2.607,29	221,87	189,59	1	7,50	142,80	21,89
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Férias	2.335,48	192,01	0,00	0	7,50	142,80	17,96
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 06/22	2.548,36	214,80	0,00	0	7,50	142,80	32,22
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Rescisão	1.817,67	145,41	0,00	0	27,50	869,36	356,57
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	13o Resc.	2.120,61	172,67	0,00	0	7,50	142,80	3,30
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 06/22	2.566,67	216,99	0,00	0	7,50	142,80	33,43
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 06/22	2.627,98	224,35	0,00	0	7,50	142,80	37,47
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 06/22	3.485,08	327,20	0,00	0	15,00	354,80	118,88
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Férias	2.423,56	199,94	0,00	0	7,50	142,80	23,97
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 06/22	3.579,50	338,53	0,00	0	15,00	354,80	131,35
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Férias	2.877,59	254,30	0,00	0	7,50	142,80	53,95
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 06/22	2.546,01	214,51	189,59	1	7,50	142,80	17,84
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 06/22	2.576,71	218,20	0,00	0	7,50	142,80	34,09
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 06/22	3.714,97	356,27	189,59	1	15,00	354,80	120,57
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 06/22	4.567,69	475,65	189,59	1	22,50	636,13	241,92
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	Mensal 06/22	2.635,60	225,27	0,00	0	7,50	142,80	37,97
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 06/22	2.537,17	213,45	0,00	0	7,50	142,80	31,48
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 06/22	2.288,20	187,75	0,00	0	7,50	142,80	14,73
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 06/22	3.075,11	278,01	0,00	0	7,50	142,80	66,98
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Férias	3.050,08	275,00	0,00	0	7,50	142,80	65,33
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 06/22	4.219,74	426,93	189,59	1	15,00	354,80	185,68
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Férias	2.261,13	185,32	0,00	0	7,50	142,80	12,89
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 06/22	3.918,78	384,80	0,00	0	15,00	354,80	175,30
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 06/22	3.714,97	356,27	0,00	0	15,00	354,80	149,01
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 06/22	3.796,32	367,66	568,77	3	15,00	354,80	74,18
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 06/22	2.477,55	206,30	0,00	0	7,50	142,80	27,54
6155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	Mensal 06/22	2.745,36	275,04	0,00	0	7,50	142,80	42,47
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	Mensal 06/22	2.219,79	181,60	0,00	0	7,50	142,80	10,06
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	Férias	2.622,64	223,71	0,00	0	7,50	142,80	37,12
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/22	4.438,86	457,61	0,00	0	22,50	636,13	259,65
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 06/22	4.205,21	424,90	0,00	0	22,50	636,13	214,44
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Férias	3.362,42	312,48	0,00	0	15,00	354,80	102,69
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 06/22	4.348,86	445,01	0,00	0	22,50	636,13	242,24
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 06/22	2.406,02	198,36	0,00	0	7,50	142,80	22,77
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 06/22	2.602,50	221,29	189,59	1	7,50	142,80	21,57
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 06/22	2.519,68	211,35	189,59	1	7,50	142,80	16,11
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 06/22	2.257,81	185,02	0,00	0	7,50	142,80	12,66
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	Mensal 06/22	1.798,58	143,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	Rescisão	1.447,65	112,10	0,00	0	15,00	354,80	93,77
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 06/22	2.437,13	201,45	0,00	0	7,50	142,80	24,88
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 06/22	2.463,95	204,67	0,00	0	7,50	142,80	26,65
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 06/22	2.612,54	222,50	0,00	0	7,50	142,80	36,45
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 06/22	4.494,17	465,35	189,59	1	22,50	636,13	227,70
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	Mensal 06/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	Rescisão	359,70	26,97	0,00	0	7,50	142,80	30,82
		Total:	179.900,25	16.645,05					5.418,08

pregados: 60 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 179.900,25 16.645,05 3.033,44 5.418,08

tal Geral:

pregados: 53 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 179.900,25 16.645,05 3.033,44 5.418,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000054-7 18080385222-8
31070122221-9 80968465508-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/08/2022
Numero do Documento 07.01.22221.8096846-5
Valor Total 5.418,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 7.A38.3B1.168.E9B.D47

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22221.8106723-2	19/08/2022

Observações
UNIDADE GARÇA UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
2.448,29

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	2.448,29			2.448,29
	Totais	**2.448,29**	**0,00**	**0,00**	**2.448,29**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/08/2022 14:46:47

85840000024 8 48290385222 5 31070122221 9 81067232302 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000024 8 | 48290385222 5 | 31070122221 9 | 81067232302 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22221.8106723-2
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 2.448,29

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/07/2022 a 31/07/2022
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 05/08/2022
Horas: 15:44:53

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000511

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/07/2022 a 31/07/2022									
PREGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 06/22	2.501,04	209,12	189,59	1	7,50	142,80	14,87
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 06/22	2.592,61	220,11	189,59	1	7,50	142,80	20,92
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Mensal 06/22	2.374,52	195,52	0,00	0	7,50	142,80	20,63
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Férias	2.911,97	258,43	189,59	1	7,50	142,80	42,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 06/22	4.101,18	410,34	189,59	1	15,00	354,80	170,39
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 06/22	2.596,45	220,57	0,00	0	7,50	142,80	35,39
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 06/22	3.778,58	365,17	379,18	2	15,00	354,80	100,33
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 06/22	2.415,40	199,20	0,00	0	7,50	142,80	23,42
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	2.508,24	209,98	0,00	0	7,50	142,80	29,57
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 06/22	3.918,50	384,76	0,00	0	15,00	354,80	175,26
6194	LARA ALVES MOREIRA	Mensal 06/22	3.413,34	318,59	758,36	4	7,50	142,80	32,43
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 06/22	4.242,19	430,08	189,59	1	15,00	354,80	188,58
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 06/22	4.050,56	403,25	0,00	0	15,00	354,80	192,30
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 06/22	2.587,71	219,52	0,00	0	7,50	142,80	34,81
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 06/22	2.575,18	218,01	0,00	0	7,50	142,80	33,99
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Férias	3.435,01	321,19	0,00	0	15,00	354,80	112,27
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Férias	2.877,59	254,30	0,00	0	7,50	142,80	53,95
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 06/22	3.514,15	330,69	0,00	0	15,00	354,80	122,72
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 06/22	2.473,81	205,85	0,00	0	7,50	142,80	27,30
6186	ROBERTO MESQUITA GALLINA	Rescisão	3.992,80	395,16	0,00	0	15,00	354,80	184,85
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 06/22	2.365,90	194,75	0,00	0	7,50	142,80	20,04
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 06/22	2.602,65	221,31	0,00	0	7,50	142,80	35,80
6190	VICTOR HONORIO BRITO	Mensal 06/22	3.616,48	342,97	0,00	0	15,00	354,80	136,23
6190	VICTOR HONORIO BRITO	Rescisão	2.078,15	168,85	0,00	0	27,50	869,36	419,68
		Total:	80.794,67	7.388,18					2.448,29
pregados:	26 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	80.794,67	7.388,18	2.464,67				2.448,29
tal Geral:									
pregados:	24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	80.794,67	7.388,18	2.464,67				2.448,29

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85840000024-8	48290385222-5
	31070122221-9	81067232302-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		18/08/2022
Numero do Documento		07.01.22221.8106723-2
Valor Total		2.448,29

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081802
AUTENTICACAO SISBB: A.9AF.81B.905.ED4.D43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000513

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 387615
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 387615
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3876 1510 0124 3157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135220970239043 21/07/2022 17:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	21/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	21 JUL 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/08/2022 578,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
495,89	81,23	0,00	0,00	578,86

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	578,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			33,42	33,42

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
29378	CETOCONAZOL 20MG 30G GEN-CIMED LT 2123970 (20) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 212-3970, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30039087	500	5102	TB	20	3,8000	76,00	76,00	9,12		12,00	
27774	CHLORCLEAR TOPICA AQUOSA 1L CX C/1-2-VICP LT C9457 (1) 08/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: C9457, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	34029019	060	5405	CX	1	82,9700	82,97					
13135	NISTATINA+OX.ZINCO POM 60G GEN-NEO QUIMICA LT B22B2477 (10) 03/2024 (Fornecedor: 310-9, Lote: B22B2477, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	000	5102	TB	10	5,7900	57,90	57,90	6,95		12,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 137/22 (2) 04/2027 (Fornecedor: 1887, Lote: 137/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/20-22, Data Val: 30/04/2027)	30059090	000	5102	PCT	2	50,5200	101,04	101,04	18,19		18,00	
25584	GEL P ULT/ECG 1000GR PLURIGEL C/1-2-(TRANSP)-CARBOGEL LT 220590 (1) 05/2024 (Fornecedor: 1908, Lote: 220590, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/20-24)	30067000	500	5102	CX	1	63,9300	63,93	63,93	11,51		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V2;R1P1V2;||ID 231685760
ITEM 2 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 87,73 valor: 4,47
Pedido: 386515
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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: 0,08

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
HOSPITALAR
26 JUL. 2022
LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 387615
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3876 1510 0124 3157

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
135220970239043 21/07/2022 17:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
25933	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-ORTOFEN LT 21/22 (10) 05/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 21/22, Qtde: 10 ,Data Fab: 23/05/20-22, Data Val: 23/05/2027)	58030010	000	5102	RL	10	19,7020	197,02	197,02	35,46		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000017997044001044390810000057886
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	81.803
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	578,86
VALOR COBRADO	578,86

NR.AUTENTICACAO E.20F.0E5.B0F.B9B.59F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000516

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 0671717 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0671717 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6717 1712 1929 9110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131224838242906 21/07/2022 20:06:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	21/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0671717/1	18/08/2022	832,92						

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
832,92	99,95	0,00	0,00	832,92

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	832,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00001	11,097	11,097

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
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: 074-1 Q: 9.000,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2026	30059090	000	6108	PC	9.000,00	0,0494	444,60	444,60	53,35	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22060403 Q: 40,0000 F: 01/06/22 V: 01/06/2024	30049019	000	6108	TB	40,00	9,7081	388,32	388,32	46,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluido no preco do produto. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca 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. ID231686274 DATA ENTREGA: 22/07/2022 Pedido: 2258326 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2258326 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 49,98 |

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 JUL. 2022

LANÇADO AR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001169156179290810000083292
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	81.804
NOSSO NUMERO	13048400001169156
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	832,92
VALOR COBRADO	832,92

NR.AUTENTICACAO C.37E.C4B.821.D9A.716

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ente

Rioclarense

ANOS
RURGICA RIOCLARENSE LTDA
ATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1604093 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6040 9315 8442 0914

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
135220970755668 21/07/2022 19:02:35

5225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
DENTRO ESTADO	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	67.729.178/0004-91	21/07/2022
STADUAL		CNPJ / CPF	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
42110		45.349.461/0009-60	21/07/2022

REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
ACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	HORA DE SAÍDA	
ENDEREÇO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		1434075066	SP		

FATURA							
LICATA							
DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
093/1	18/08/2022	2.121,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.121,42	343,51	0,00	0,00	2.121,42			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.121,42		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	
KKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
,00	VOLUME(S)		0,10228	54,790	54,790	

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
8930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L: LCQ Q: 200,0000 F: 21/04/22 V: 31/03/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,56	112,00	112,00	14,90	0,00	13,30	0,00
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 21004985 Q: 4,0000 F: 28/02/22 V: 28/01/2024, nFCI: A5B5070 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
	COLAGENASE 0,06 U/G S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L: 21120661 Q: 10,0000 F: 15/12/21 V: 15/12/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	12,6878	126,88	126,88	22,84	0,00	18,00	0,00
028946	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFARMA) L: 21111808 Q: 50,0000 F: 05/11/21 V: 30/11/2023	30039099	000	5102	AP	50,00	14,88	744,00	744,00	133,91	0,00	18,00	0,00
031749	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5841 Q: 48,000 0 F: 01/06/22 V: 30/06/2024	38089919	000	5102	L	48,00	6,12	293,76	293,76	52,88	0,00	18,00	0,00
031290	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M31706 Q: 24,0000 F: 07/06/22 V: 06/06/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	1,74	41,76	41,76	7,52	0,00	18,00	0,00
030494	RISPERIDONA 1MG (CRISTALIA) L: 21060032 Q: 200,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	200,00	0,1474	29,48	29,48	5,31	0,00	18,00	0,00
004238													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca 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. ID231686274 DATA ENTREGA: 22/07/2022 Pedido: 2258329 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2258329 *** 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 Alíquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

U.T.I.
25 JUL. 2022
LANÇADO

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

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. 1604093 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6040 9315 8442 0914

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135220970755668 21/07/2022 19:02:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		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
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTON) L: 1154252 Q: 200,0000 F: 03/05/21 V: 31/05/2023	90183119	200	5102	PC	200,00	3,5197	703,94	703,94	93,62	0,00	13,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101178179170790810000212142
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	81.805
NOSSO NUMERO	17115360001178179
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.121,42
VALOR COBRADO	2.121,42

NR.AUTENTICACAO 5.5B9.7F9.BEB.E77.E23

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 26.004
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0260.0410.1346.0906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000520

DADOS DA NF-e
131224837917312 - 21/07/2022 16:55:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	21/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		16:55:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
26004/1 - 18/08/22 - 2625,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.625,00	315,00	0,00	0,00	2.625,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO			SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
2648 30042099	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF. CX25FA BIOCHIMICO 92 Principio Ativo: MEROPENEM Lote: 009509 - 31/03/2024 Qtde: 6.00 Numero da FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	500 6108	CX	6,0000	437,5000	0,0000	2.625,00	2.625,00	315,00	0,00	12,00	0,00

U.T.I.

25 JUL. 2022

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 231686274 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco / Banco Bradesco 237 Agencia. 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2625,00/ ICMS Destino: R$ 157,50 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

AR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080335934271812411700003190810000262500
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.806
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.625,00
VALOR COBRADO	2.625,00

NR.AUTENTICACAO 6.45C.9CC.4E9.BA8.F63

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 388372
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 388372
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3883 7210 0137 7913

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135220976482679 22/07/2022 19:56:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	26/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	19/08/2022	617,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
617,34	101,61	0,00	0,00	617,34

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	617,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			7,55	7,55

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
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WKQ (1) 03/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: WKQ, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	000	5102	CX	1	118,7800	118,78	118,78	15,80		13,30	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-062E (2) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA062E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183929	200	5102	CX	2	87,6100	175,22	175,22	31,54		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57721071 (10) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 577-21071, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	10	8,3600	83,60	83,60	11,12		13,30	
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIEX LT FP2-10/22-HC (1) 03/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: FP210/22-HC, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/-03/2022, Data Val: 30/03/2024)	30051090	500	5102	CX	1	114,6400	114,64	114,64	20,63		18,00	
15837	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/50-DESCARPACK LT SCTPAA0612 (3) 10/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0612, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/1-1/2021, Data Val: 31/10/2026)	90189010	200	5102	CX	3	41,7000	125,10	125,10	22,52		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V2;R3P5V1;||ID 231686274
Pedido: 387269
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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

U.T.I.

26 JUL. 2022

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039220800006427002935701590820000061734
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	81.807
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	617,34
VALOR COBRADO	617,34

NR.AUTENTICACAO 7.622.EC7.735.76A.6D9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854-3	402435/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	109/00077295-7	19/08/2022

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO | ASSINATURA

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000402435
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4024 3518 3301 8420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131224839033089 22/07/22 09:47:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/07/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		09:46:16

FATURA / DUPLICATA

001 19/08/2022 1.021,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.021,00	122,52	0,00	0,00	1.021,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.021,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		395455	4,445 Kg	4,445 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
01200800	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	1	6108	2	439,510000			879,02	0,00	105,48	0,00		12,00	0,00
3004.90.69	2206392/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 50 AP	0	500	CV				879,02	0,00					
00786600	SINVASTATINA 20MG COMP / -	0	6108	1	37,100000			37,10	0,00	4,45	0,00		12,00	0,00
3004.90.59	21005761/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 500 CP	500	000	CV				37,10	0,00					
00263500	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR -	0	6108	10	10,488000			104,88	0,00	12,59	0,00		12,00	0,00
3004.90.99	2203833/FAB.01/02/22/VAL.28/02/25	10	000	TB				104,88	0,00					

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID BIONEXO: 231686274.1 Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Pedido: 395455
Volume M3: 0.012440
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 59,03

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080772957067660085430001890820000102100
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	81.808
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.021,00
VALOR COBRADO	1.021,00

NR.AUTENTICACAO 0.EAD.600.0DF.9DD.527

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 26.009
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0260.0910.1346.0996

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
131224837931188 - 21/07/2022 17:01:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	21/07/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		17:01:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
26009/1 - 18/08/22 - 286,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
286,00	11,44	0,00	0,00	286,00

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	286,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
2635 40151200	LUVA PROC. LATEX "P" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SRI79/22S - 01/03/2027 Qtde: 2.00	200 6108	CX	2,0000	143,0000	0,0000	286,00	286,00	11,44	0,00	4,00	0,00

U.T.I.

26 JUL. 2022

BOLETO ANEXO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 231686274 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 286,00/ ICMS Destino: R$ 40,04 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

AR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080336007271812411700003790810000028600
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.809
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	286,00
VALOR COBRADO	286,00

NR.AUTENTICACAO 7.FE0.281.C18.C53.F34

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000528

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2022 VALOR TOTAL: R$ 418,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.148.824
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.148.824
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0731 3782 8800 0166 5500 1000 1488 2411 3682 5985

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220971007016 - 21/07/2022 20:18:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**21/07/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**21/07/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**21:18:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/08/2022
Valor	R$ 418,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
418,64	73,48	0,00	0,00	0,00	0,00	418,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			7,506	7,506

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
36977	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 02011135 Qt: 5 Val: 30/03/26	90183219	200	5102	CX	5 (500 UNI)	7,9900	39,95	39,95	5,31			13,30	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 56767 Qt: 10 Val: 17/03/27 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	10 (120 UNI)	5,8500	58,50	58,50	10,53			18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 59579 Qt: 30 Val: 10/06/27 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	30 (360UNI)	9,2197	276,59	276,59	49,79			18,00	
23445	REPOFLOR 200MG/G PO ORAL C/4 ENV 1G/LEGRAND O- PMC: 36,15 Lote: 2S0790 Qt: 10 Val: 11/04/24 FCI:3970E2C2-7A08-4699-8136-86454E736557	30049099	500	5102	CX	10	4,3600	43,60	43,60	7,85			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 231686274
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13681932 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#231686274#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 57,73 Estadual: R$ 71,43 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
AR
26 JUL. 2022
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300175026178490810000041864
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	81.810
NOSSO NUMERO	31367730000175026
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	418,64
VALOR COBRADO	418,64

NR.AUTENTICACAO 8.BFF.9A8.ADC.EC7.7C3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000530

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 619854
SÉRIE 1

Materiais Médicos Supermed Hospitalares

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 619854
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0711 2060 9900 0107 5500 1000 6198 5410 0104 5884

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131224840167952 22/07/2022 18:50:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	22 JUL. 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	19/08/2022	1.537,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.537,52	146,88	0,00	0,00	1.537,52

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	1.537,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			2,28	2,28

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
29832	PREGABALINA(C1) 75MG 30CAP GEN-ALTHAIA (PORT.344/98) LT 22030010 (7) 01/2025 (Fornecedor: 2344, Lote: 22030010, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/20-25)	30049039	000	6108	CX	7	12,8371	89,86	89,86	10,78		12,00	
29935	PARINEX 5000UI/0,25ML 50AMP-SANVAL LT AZ3-30 (3) 09/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AZ330, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/09/2022)	30049099	000	6108	CX	3	325,8067	977,42	977,42	117,29		12,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15J21 (8) 09/2026 (Fornecedor: 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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P3V2;R2P2V1;||ID 231686274
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 124,48
Pedido: 587715
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
26 JUL. 2022
LANÇADO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentes de transportes.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039220800002364002935704190820000153752
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	81.811
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.537,52
VALOR COBRADO	1.537,52

NR.AUTENTICACAO 5.29D.7AE.8DD.A10.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

Recebemos de ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 19/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 180,00		**NF-e** **Nº 000.004.061** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI

ENDOMED PRODUTOS MÉDICOS

RUA EMILIO ZAINAR, 146 - VILA SÃO CARLOS - TAUBATE - SP - CEP: 12070-180
Fone: (12)3426-7565
www.endomed.med.br
endo.med@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.061
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0729 3971 3700 0103 5500 1000 0040 6111 7960 1457

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220955668059 19/07/2022 11:10:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
688434674118		29.397.137/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		11:09:15

PARCELAS

Número	001
Vencimento	18/08/2022
Valor	R$ 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

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	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
P.DUP.626.00	CATETER URETERAL DUPLO J - (6 FR X 26 CM LOTE: 007394 - VALIDADE: 24/02/2025 - RMS: 80691560010	90183929	0103	5102	UN	1	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARCIA CRISTINA BARUFALDI - DATA DA CIRURGIA: 13/05/2022 - HORÁRIO DA CIRURGIA: 12:10 - MÉDICO: DR GABRIEL FERREIRA GOMES - CONVÊNIO: SUS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/2022 11:11:47

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399071729830000000100242901015790810000018000
BENEFICIARIO:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
NOME FANTASIA:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.812
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.30D.381.E31.790.A0E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000534

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatario 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 20/07/2022 Valor Total: R$ 173,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.368
Série 001

CONSTRUART

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17404-400

construartvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.368
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0725 3763 8300 0128 5500 1000 0103 6810 0010 3484

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220962204633 20/07/22 11:52:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		20/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70	WILLIANS		17400-000		20/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	19/08/2022
Valor R$	173,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,00	23,22	0,00	0,00	173,00

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	**173,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
004043	GUARNICAO GARAPEIRA 6 X 1 Val Aprox Tributos: Federal (13,45%) R$17,35 Estadual (18,00%) R$23,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	44182100	000	5102	UN	1,00	129,00	0,00	129,00	129,00	23.22	0,00	18,00	0,00
004535	VERGALHAO CA60 4,2mm 3/16 DOBRADO Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5,92 Estadual (13,30%) R$5,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: A390012F-D663-47A9-9D0F-1AAF0646C1BD	72131000	560	5405	BR	2,00	22,00	0,00	44,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049220300000211013014706390820000017300
BENEFICIARIO:
CONSTRUART
NOME FANTASIA:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.813
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	173,00
VALOR COBRADO	173,00

NR.AUTENTICACAO 8.B35.72A.940.337.F1D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000356

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
21/07/2022		

NF-E
Nº 4184842 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4184842
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 1848 4214 6593 3812

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220971749124 22/07/2022 00:58:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/07/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	21/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/08/2022	251,54						

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
251,54	33,79	0,00	0,00	251,54

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**251,54**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,064	0,064

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
116520	DUPHASTON 10 MG 28 CP R ABBOTT . PF:56.03 PMGV: R$43.97 PMPF: R$61.14 NEG MON LT:366837 1UN Val:22.07.2024	74,65	30043939	200	5102	CX	1	60,0500	60,05	60,05	10,81		18,00
422465	EFEDRINA 50MG/ML SOL INJ 50AP 1ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$214.35 POS MON LT:AM-001/22 1UN Val:31.05.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	1	191,4900	191,49	191,49	22,98		12,00

HOSPITALAR
25 JUL. 2022
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2005056541 Remessa: 3004921907 Faturamento: 4004870071 PEDIDO: OV27726616_0 231685760 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 Nao Contribuinte - Art.54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000222979450008790810000025154
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	81.814
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	251,54
VALOR COBRADO	251,54

==========

NR.AUTENTICACAO 8.8C4.C17.1DB.DB2.FAE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000538

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2022 VALOR TOTAL: RS 311,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.148.810
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.148.810
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0731 3782 8800 0166 5500 1000 1488 1011 3682 5769

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220970640382 - 21/07/2022 18:28:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**21/07/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**21/07/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**19:28:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/08/2022
Valor	R$ 311,87

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
311,87	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,87

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	311,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**Volumes**			**9,430**	**9,430**

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
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 16140622 Qt: 20 Val: 20/06/27	30051090	000	5102	PT	20	9,8795	197,59	197,59	35,57			18,00	
31283	ATENOLOL 25MG CX C/30 CPR/VITAMEDIC G+ PmPf: 3,09 PMC: 8.86 Lote: 66304 Qt: 2 Val: 30/01/24	30049042	000	5102	UN	2	1,1400	2,28	2,28	0,27			12,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML/NUTRIEX Lote: 0059512202 Qt: 20 Val: 22/02/24 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	20	5,6000	112,00	112,00	20,16			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 231685760
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13681432 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#231685760#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 41,95 Estadual: R$ 56,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Artigo 39, o 1o, item 2, alinea b do Anexo II do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
26 JUL. 2022
LANCADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300175042175290810000031187
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	81.815
NOSSO NUMERO	31367730000175042
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	311,87
VALOR COBRADO	311,87

NR.AUTENTICACAO 2.D58.112.B25.6D9.ADB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.072.299
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000540
3522 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0722 9910 1747 2773

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220969880222 - 21/07/2022 16:14:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/08/2022
Valor	R$ 545,33

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
545,33	94,78	0,00	0,00	0,00	0,00	545,33
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	545,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRJ TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			13,260	13,260

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
42359	ACIDO TRANEXAMICO 250MG (GEN) CT C/ 12 CP/EMS G- PMC: 3,90 Lote: 2W1276 Qt: 24 Fab: 09/05/22 Val: 09/05/24 FCI:BAFF7247-930B-4294-8ECA-3BAE3EC80649	30049039	500	5102	CP	24	0,7400	17,76	17,76	2,13			12,00	
50532	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/ 12 PCT Lote: A46922 Qt: 540 Fab: 11/05/22 Val: 11/05/27	30059090	000	5102	UN	540	0,9058	489,13	489,13	88,04			18,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV G1 PMC: 2,97 Lote: AFJ7522007A Qt: 90 Fab: 01/03/22 Val: 29/02/24	30049079	200	5102	CP	90	0,3814	34,33	34,33	4,12			12,00	
42538	DOMPERIDONA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G- PMC: 0,66 Lote: 2S5776 Qt: 60 Fab: 02/02/22 Val: 02/02/24 FCI:23987EDB-8E4B-4F40-B0A0-DB3E0132F325	30049069	500	5102	CP	60	0,0685	4,11	4,11	0,49			12,00	

HOSPITALAR
26 JUL 2022

26 JUL. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 231685760.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 04274988000138
Cotacao No 897 -
PEDIDO DE COMPRA:PDC#231685760#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1747277
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 74,54 Estadual: R$ 94,78 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000776642001512203990810000054533
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	81.816
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	545,33
VALOR COBRADO	545,33

NR.AUTENTICACAO 8.7AC.748.4E7.712.77B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 619398
SÉRIE 1

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 619398
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0711 2060 9900 0107 5500 1000 6193 9810 0023 5903

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131224838038468 21/07/2022 17:58:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	21/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	21 JUL. 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/08/2022 956,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
956,98	107,68	0,00	0,00	956,98

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	956,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			4,51	4,51

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
10405	ARTRINID IV 100MG 50FAM-U.QUIMICA LT 2204-579 (4) 01/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2204579, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049029	000	6108	CX	4	212,0000	848,00	848,00	101,76		12,00	
16213	LEVERCTIN 6MG 4CP-EMS LT 2H1959 (8) 05/20-23 (Fornecedor: 3279, Lote: 2H1959, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/-2023)	30049059	500	6108	CX	8	2,4525	19,62	19,62	2,35		12,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-064M (1) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA064M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	6108	CX	1	89,3600	89,36	89,36	3,57		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7P1V1;||OD 231685760
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 64,57
Pedido: 587593
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
AR 26 JUL. 2022
LANCADO

Mercadoria avariadas, ou falhas
~~só serão repostas se forem relacionadas~~
ao conhecimentos de transportes.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000017997045801046990810000095698
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	81.817
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	956,98
VALOR COBRADO	956,98

NR.AUTENTICACAO 6.CA9.FEC.4AA.B5A.484

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Precision Hospitalar

MERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
A ANGELA BERBEL PAGANO, 006
ARDIM ALVORADA - 14140-000
AVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.039.353
Série 001
Folha 1/1

000544

CHAVE DE ACESSO
3522 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0393 5310 0978 2117

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
135220969053697 - 21/07/2022 14:19:10

AÇÃO		CNPJ / CPF	
VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	**30.461.442/0001-04**	DATA DA EMISSÃO **21/07/2022**
AL **279046937110**		CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
/ REMETENTE		CEP **17400-000**	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CIAL **AO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	UF **SP** FONE / FAX **1434075066**		

UPLICATA							
001 18/08/2022 R$ 1.146,92							TOTAL PRODUTOS **1.146,92**
DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS **137,63**	VALOR DO ICMS-FCP **0,00**	BASE CÁLC.ICMS S.T. **0,00**	VALOR ICMS S.T. **0,00**	VALOR ICMS S.T-FCP **0,00**		TOTAL DA NOTA **1.146,92**
CMS **1.146,92**	VALOR DO SEGURO **0,00**	DESCONTO **0,00**	OUTRAS DESPESAS **0,00**	VALOR TOTAL IPI **0,00**	VALOR IMPORTAÇÃO **0,00**		
RETE **0,00**							

ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA **0-Remetente**	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF **23.246.316/0001-63**	
ISPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		MUNICÍPIO **RIO CLARO**		UF **SP**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
O **NIDA 10,2800**	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADE **3**	ESPÉCIE **Volumes**					

S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

GO / UTO	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
42	METRONIDAZOL 100ML CX/50 BOLSA PVC G+ Lote: 126922 Qt: 2 Val: 30/05/24	30039076	000	5102	CX	2	523,9600	1.047,92	1.047,92	125,75			12,00	
992	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/1ML CX/100 AMP G- Lote: AV-011/21 Qt: 1 Val: 31/05/23	30049099	000	5102	CX	1	99,0000	99,00	99,00	11,88			12,00	

HOSPITALAR

HOSPITALAR

26 JUL 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PDC#231685760#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#231685760#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:978101
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 154,27 Estadual: R$ 138,92 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

www.geweb.com.br

Impresso em 21/07/2022 as 14:19:13

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003341910000000902364701017690810000114692
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.818
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.146,92
VALOR COBRADO	1.146,92

NR.AUTENTICACAO 6.1C4.E63.98E.35D.281

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 180,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.065
Série 001

ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI

ENDOMED PRODUTOS MÉDICOS

RUA EMILIO ZAINAR, 146 - VILA SÃO CARLOS - TAUBATE - SP - CEP: 12070-180
Fone: (12)3426-7565
www.endomed.med.br
endo.med@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.065
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0729 3971 3700 0103 5500 1000 0040 6511 9445 5473

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220960707006 20/07/2022 08:36:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
688434674118		29.397.137/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		20/07/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			08:34:41

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/08/2022
Valor	R$ 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

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	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2347C	CATETER DUPLO J 4.7FR X 26CM LOTE: BA00121190 - VALIDADE: 31/08/2024 - RMS: 81655779024	90183929	0103	5102	UN	1	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WILSON EUGENIO DURAIS - DATA DA CIRURGIA: 07/02/2022 - HORÁRIO DA CIRURGIA: 10:35 - MÉDICO: DR GABRIEL FERREIRA GOMES - CONVÊNIO: SUS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/07/2022 08:37:04

HOSPITALAR

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399071729830000000100243101011190820000018000
BENEFICIARIO:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
NOME FANTASIA:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.819
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

NR.AUTENTICACAO 2.833.2A3.A07.3FB.907

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000548

Recebemos de ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 430,00		**NF-e** **Nº 000.004.066** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI

ENDOMED PRODUTOS MÉDICOS

RUA EMILIO ZAINAR, 146 - VILA SÃO CARLOS - TAUBATE - SP - CEP: 12070-180
Fone: (12)3426-7565
www.endomed.med.br
endo.med@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.066
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0729 3971 3700 0103 5500 1000 0040 6618 3592 0513

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220960784191 20/07/2022 08:47:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
688434674118		29.397.137/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		20/07/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			08:45:28

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/08/2022
Valor	R$ 430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	430,00

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	430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150 LOTE: BG00122010 - VALIDADE: 31/12/2024 - RMS: 81655779014	90183929	0103	5102	UN	1	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2347C	CATETER DUPLO J 4.7FR X 26CM LOTE: BA01221134 - VALIDADE: 30/11/2024 - RMS: 81655779024	90183929	0103	5102	UN	1	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DE LOURDES BUENO PESCIUTTI - DATA DA CIRURGIA: 30/05/2022 - HORÁRIO DA CIRURGIA: 10:00 - MÉDICO: DR GABRIEL FERREIRA GOMES - CONVÊNIO: SUS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/07/2022 08:48:39

HOSPITALAR

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399071729830000000100243201019290820000043000
BENEFICIARIO:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
NOME FANTASIA:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.820
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	430,00
VALOR COBRADO	430,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.262.04F.170.D4E.180

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000001564 SÉRIE 044

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001564
SÉRIE 044 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 5700 5504 4000 0015 6410 1037 9514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135220972962704 / 22.07.2022 - 09:23:12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	22.07.2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		19.08.2022	810,49			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
810,49	145,89	0,00	0,00	777,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
33,40	0,00	0,00	0,00	0,00	810,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	AAW9944	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Cilindro			403,800	219,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	20,000	21,953800	439,08	463,82			83,49	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	7,000	48,287600	338,01	346,67			62,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098514-031 Lote: BRCCAA2NRC = 2 BRCCAA28CU = 7
Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004024304 .
Lotes dos produtos: BRCCAA2NRC = 2,000 CYL ; BRCCAA28CU = 7,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03550

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040118234059690820000081049
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	81.821
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	810,49
VALOR COBRADO	810,49

NR.AUTENTICACAO 1.B83.F9A.1A4.927.284

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000552

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/07/2022,Valor Total: R$898,75, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.042
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.042
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0140 4214 8344 4350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220975045437 22/07/2022 14:53:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	19/08/22	R$ 898,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
898,75	119,53	0,00	0,00	152,34	898,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	898,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS - Lote * Data Venc..: 201307 * 28/08/2025	90183219	000	5102	UN	50	12,37	618,50	618,50	82,26	13,3	104,84
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

HOSPITALAR

26 JUL. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO BIONEXO Nº. 231685760 . 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	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700909700015790820000089875
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	81.822
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	898,75
VALOR COBRADO	898,75

NR.AUTENTICACAO 5.135.BFA.149.A82.802

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000554

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000006783 - 1

Autenticidade
VPDV-Y3VV

Data de Emissão
05/08/2022

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SECADORA GUARA (3) SE-20 F 09/03/18 PATR 001382
Para troca do controlador, desmontagem do exaustor para troca dos rolamentos, troca da contatora, limpeza e revisão.
Valor R$ 3.900,00

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.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.900,00**	**4,1852%**	**163,22**	**3.900,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.900,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003158177890820000130000
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	81.823
NOSSO NUMERO	28013290000003158
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

NR.AUTENTICACAO 4.AA5.2A2.DCE.4A6.FDD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000556

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 **006281173**

REVAL

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. 006281173
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0752 4341 5600 0184 5500 1006 2811 7315 3968 1458

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220965670638 20/07/2022 23:32:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0009-60		20/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435325198	SP		23:30:00

FATURA

001	19/08/2022	2.439,84		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.439,84	439,17	0,00	0,00	2.439,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.439,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FNA7720	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0457464D	13	VOLUME	241,710	241,710

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
052825	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/50 00871AZ - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	25,00	25,00	25,00	4,50	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
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - 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	1,33	0,00	18.00	0,00
020858	PASTA REGISTRADORA OFICIO LARGA TIGRADA PCT.C/04 356 -12310 - FRAMA	0,00	48203000	500	5102	PE	1	44,52	44,52	44,52	8,02	0,00	18.00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 8 2154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	40,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18.00	0,00
004675	PINCEL QUADRO BRANCO WBM-7 RECARREGAVEL AZUL CX. C/12 1450001AZ - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	1	79,92	79,92	79,92	14,38	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220965670638

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 22424 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E OR DEM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, Vl do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. C alculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1A)(1F)(11M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 624.24 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707127543176990820000243984
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	81.824
NOSSO NUMERO	30778180007127543
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.439,84
VALOR COBRADO	2.439,84

NR.AUTENTICACAO 9.021.3A9.864.DF2.7C2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MEDLIVE

PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000805612
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0707 7522 3600 0123 5500 1000 8056 1215 8637 9962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143220157694344 22/07/2022 10:09:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 19/08/2022 5.620,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.620,00	674,40	0,00	0,00	5.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01304	CEFAZOLINA 1G PO LIOF 20 F/A S/DIL IM/ IV BLAU FAZOLON LOTE: 22060997 - DT.FABR: 07/06/22 - D T.VALID: 07/06/24 - O.C.: 231685760 - GTIN.: 7896014685431 - REG. M. S.: 1163700930051 - FABRICANTE: BLAU FARM ACEUTICA S.A	30042059	500	6108	FA	200,00	3,58000	716,00	716,00	85,92	0,00	12.00%	0.00%
01527	CLINDAMICINA 600MG 4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR LOTE: AA-026/22 - DT.FABR: 28/04/22 - DT.VALID: 31/03/24 - O.C.: 231685760 - GTIN.: 7898123905028 - REG. M. S.: 1134301030045 - FABRICANTE: HIPOLABO R FARMACEUTICA LTDA	30032099	500	6108	AM	100,00	3,77000	377,00	377,00	45,24	0,00	12.00%	0.00%
02043	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP GEN HIP OLABOR LOTE: Z-003/22M - DT.FABR: 19/05/22 - DT.VALID: 30/04/24 - O.C.: 231685760 - GTIN.: 7898123906421 - REG. M. S.: 1134301200021 - FABRICANTE: HIPOLABO	30039079	500	6108	AM	1.000,00	2,67000	2.670,00	2.670,00	320,40	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 231685760 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - VILA WILLIANS - GARCA/SP CEP: 17400000 Pedido(s): 530345 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1407,76 (25,05%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 42,96.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

powered by TOTVS

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002334928007763106390820000562000
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.825
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.620,00
VALOR COBRADO	5.620,00

NR.AUTENTICACAO 2.4B4.F15.36E.8B9.256

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000560

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 256991635 série C
Data de Emissão 01/08/2022
Data de Apresentação 02/08/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	2966.FB99.3B44.5FE6.CDDC.6E81.D9BD.0635

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JUL/2022	18/08/2022	11.531,84

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 913701754910	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,92%	COFINS 4,26%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUL/22	1.985,515	1.985,515	kWh	1,15884333	2.296,93				2.296,93	21,13	97,85
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUL/22	13.760,436	13.760,436	kWh	0,11836035	1.628,69				1.628,69	14,98	69,38
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUL/22	1.985,515	1.985,515	kWh	0,59620295	1.183,77	1.183,77	18,00	213,08	970,69	8,93	41,35
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUL/22	13.760,436	13.760,436	kWh	0,36494773	5.021,84	5.021,84	18,00	903,93	4.117,91	37,88	175,42
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUL/22	328,040	328,040	KVr	0,38419004	126,03	126,03	18,00	22,69	103,34	0,95	4,40
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/22	70,585	70,585	KW	16,49769925	1.164,50				1.164,50	10,71	49,61
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/22		34,414	KW	16,49774513	567,76				567,76	5,22	24,19
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUL/22		268,146	kWh	0,11829337	31,72-				31,72-	0,29-	1,35-
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUL/22		897,709	kWh	0,11834568	106,24-				106,24-	0,98-	4,53-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUL/22		268,146	kWh	0,29923698	80,24-				80,24-	0,74-	3,42-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUL/22		897,709	kWh	0,36492689	327,60-	327,60-	18,00	58,97-	268,63-	2,47-	11,44-
	Subtotal						11.443,72						
	Total Distribuidora						11.443,72						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/22					88,12						
	Total Devoluções/Ajustes						88,12						
	Total a Pagar						11.531,84						
Total Consolidado							11.531,84	5.904,04		1.086,73	19.382,99	85,32	441,45

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 73715.732936 80255.390009 3 90810001153184

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
Vencimento: **18/08/2022**

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ: 33.050.196/0001-88
Agência/Código do Beneficiário: **2938/000000002553-9**

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/08/2022	1010794705		N	01/08/2022

Nosso Número: **109/00737157-3**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **11.531,84**

Instruções

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS

MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0009-60**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000561

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única	105	Único		Verde : De 01 a 31/07 - 31 Dias		Participação:	100,00%
Ponta		Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	1.165
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/06/2022
Leitura Atual	31/07/2022
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	31/08/2022

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,46356613	kW Único	R$ 15,64322581
kWh Fponta TE	R$ 0,28375645	Reat.kWh FPonta	R$ 0,29874194
kWh Ponta TUSD	R$ 1,09692161		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,11223000		
kW Único	R$ 15,64322581		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	019709	018499	1,60000
kWh F.Ponta	139650	131260	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000413	000352	0,16000
kW F.Ponta	000430	000391	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	003505	003305	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	012454	011726	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 05/2022
Valor EUSD/VRC: R$ 2.621,32

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUL/2022

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2022 JUL	1984,00	31
JUN	1892,00	30
MAI	2066,00	31
ABR	2287,00	30
MAR	2800,00	31
FEV	2249,00	28
JAN	2609,00	31
2021 DEZ	2652,00	31
NOV	2418,00	30
OUT	2055,00	31
SET	2546,00	30
AGO	2463,00	31
JUL	2218,00	31

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2022 JUL	13759,00	31
JUN	13901,00	30
MAI	15770,00	31
ABR	15510,00	30
MAR	21009,00	31
FEV	14547,00	28
JAN	18352,00	31
2021 DEZ	15908,00	31
NOV	15730,00	30
OUT	14816,00	31
SET	17368,00	30
AGO	15639,00	31
JUL	15489,00	31

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2022 JUL	70,00	31
JUN	64,00	30
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

PREZADO CLIENTE

Sua conta teve uma redução tarifária média de 2,38% a partir de 13/07/22 conforme Resolução 3.059/2022 ANEEL. O ICMS já está ajustado conforme Lei Complementar nº194/2022, limitado a uma alíquota de 18%. Saiba mais em www.cpfl.com.br/reducao-icms.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.

AVISOS IMPORTANTES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087371573293680255390009390810001153184
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	81.826
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	11.531,84
VALOR COBRADO	11.531,84

==========

NR.AUTENTICACAO B.DAB.166.74D.00B.579

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 07/22- PAG 08/22 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1928 CLINICA MEDICA HAMZE	1928	R$ 175,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1928 CLINICA MEDICA HAMZE	1928	R$ 810,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1928 CLINICA MEDICA HAMZE	1928	R$ 270,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 300 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	300	R$ 126,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 300 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	300	R$ 379,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 300 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	300	R$ 82,23
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 170 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	170	R$ 573,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 170 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	170	R$ 191,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 170 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	170	R$ 124,15
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 133 OBA OGAWA LTDA	133	R$ 135,20
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 133 OBA OGAWA LTDA	133	R$ 208,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 133 OBA OGAWA LTDA	133	R$ 624,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 646 CLINICA MIRANDA LTDA	646	R$ 709,80
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 646 CLINICA MIRANDA LTDA	646	R$ 153,79
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 646 CLINICA MIRANDA LTDA	646	R$ 236,60
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 171 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	171	R$ 50,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 171 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	171	R$ 32,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 171 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	171	R$ 150,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 647 CLINICA MIRANDA LTDA	647	R$ 20,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 647 CLINICA MIRANDA LTDA	647	R$ 13,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 647 CLINICA MIRANDA LTDA	647	R$ 60,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3739 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3739	R$ 91,26
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3739 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3739	R$ 140,40
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3739 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3739	R$ 421,20
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1626 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1626	R$ 162,04
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1626 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1626	R$ 486,11
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1626 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1626	R$ 105,32
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1037 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1037	R$ 47,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1037 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1037	R$ 30,55
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1037 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1037	R$ 141,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 649 CLINICA MIRANDA LTDA	649	R$ 15,94
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 649 CLINICA MIRANDA LTDA	649	R$ 47,81
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 649 CLINICA MIRANDA LTDA	649	R$ 10,36
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 432 CMR SAUDE SS	432	R$ 88,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 432 CMR SAUDE SS	432	R$ 264,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 432 CMR SAUDE SS	432	R$ 57,20
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 133 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	133	R$ 767,11
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 133 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	133	R$ 255,70
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 133 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	133	R$ 166,20
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1931 CLINICA MEDICA HAMZE	1931	R$ 33,45
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1931 CLINICA MEDICA HAMZE	1931	R$ 7,25
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1931 CLINICA MEDICA HAMZE	1931	R$ 11,15
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1816 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1816	R$ 8,90
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1816 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1816	R$ 26,70
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1816 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1816	R$ 5,79
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 433 CMR SAUDE SS	433	R$ 54,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 433 CMR SAUDE SS	433	R$ 162,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 433 CMR SAUDE SS	433	R$ 35,10
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3741 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3741	R$ 33,15
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3741 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3741	R$ 51,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3741 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3741	R$ 153,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 609 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	609	R$ 12,57
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 609 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	609	R$ 8,17
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 609 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	609	R$ 37,72
					R$ 9.061,92

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1928 CLINICA MEDICA HAMZE	1928	R$ 405,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 300 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	300	R$ 189,75
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 170 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	170	R$ 286,50
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 133 OBA OGAWA LTDA	133	R$ 312,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 646 CLINICA MIRANDA LTDA	646	R$ 354,90
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 171 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	171	R$ 75,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 647 CLINICA MIRANDA LTDA	647	R$ 30,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3739 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3739	R$ 210,60
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1626 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1626	R$ 243,05
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1037 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1037	R$ 70,50
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 649 CLINICA MIRANDA LTDA	649	R$ 23,91
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 432 CMR SAUDE SS	432	R$ 132,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 133 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	133	R$ 383,55
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1931 CLINICA MEDICA HAMZE	1931	R$ 16,73
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1816 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1816	R$ 13,35
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 433 CMR SAUDE SS	433	R$ 81,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3741 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3741	R$ 76,50
jun/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 609 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	609	R$ 18,86
					R$ 2.923,20

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 22405 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22405	R$ 0,37
jun/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 22406 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22406	R$ 98,00
					R$ 98,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 07/22- PAG 08/22 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 287 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	287	R$ 510,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 287 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	287	R$ 170,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 287 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	287	R$ 110,50
					R$ 790,50

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jul/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 287 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	287	R$ 255,00
					R$ 255,00

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 22407 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22407	R$ 26,75
					R$ 26,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22230.2824720-1

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Observações:
UTI GERAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **790,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	790,50			790,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	**790,50**	**0,00**	**0,00**	**790,50**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 18/08/2022 11:11:19

85820000007 4 90500385222 7 31070122230 8 28247201430 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000007 4 | 90500385222 7 | 31070122230 8 | 28247201430 4

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22230.2824720-1
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 790,50

Pague com o PIX

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85820000007-4 90500385222-7
	31070122230-8 28247201430-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/08/2022
Numero do Documento	07.01.22230.2824720-1
Valor Total	790,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081827
AUTENTICACAO SISBB: 8.28F.2D5.0D8.6D2.D55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22230.2826936-1	19/08/2022

Observações
UTI GERAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
255,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	255,00			255,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	**255,00**	**0,00**	**0,00**	**255,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 18/08/2022 11:12:03

85880000002 4 55000385222 7 31070122230 8 28269361100 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 55000385222 7 | 31070122230 8 | 28269361100 3

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22230.2826936-1
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	255,00

Pague com o PIX

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85880000002-4 55000385222-7
	31070122230-8 28269361100-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/08/2022
Numero do Documento	07.01.22230.2826936-1
Valor Total	255,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081828
AUTENTICACAO SISBB: 7.76C.D23.E65.63A.C06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000569

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 22407
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 534,98	**1**	**26/08/2022**	**7/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-995210-2-7	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 26,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26,75**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/08/2022 11:36:41 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	**70**	**SALA 6**

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/08/2022	**2-995210-2-7**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 26,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26,75**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 22407
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

81730000000-4 26751651202-2 20826020220-4 00995210007-2

Autenticação Mecânica

U.T.I.

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	22407	R$ 534,98	5,00 %	R$ 26,75

Total de notas: 1 **R$ 26,75**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000000-4	26751651202-2
	20826020220-4	00995210007-2
Data do pagamento		18/08/2022
Valor em Dinheiro		26,75
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		26,75

DOCUMENTO: 081829
AUTENTICACAO SISBB: 0.A98.3F0.A89.345.DB4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 - Serie
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:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 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 - Vencto. 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 Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**534,98**	**5,0000%**	**26,75**	**534,98**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 508,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22230.2818354-8

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Observações: **HOSPITAL**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **9.061,92**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.061,92			9.061,92
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	**9.061,92**	**0,00**	**0,00**	**9.061,92**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 18/08/2022 11:09:12

85800000090 9 61920385222 1 31070122230 8 28183548816 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000090 9 | 61920385222 1 | 31070122230 8 | 28183548816 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22230.2818354-8
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	9.061,92

Pague com o PIX

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000090-9	61920385222-1
	31070122230-8	28183548816-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		18/08/2022
Numero do Documento	07.01.22230.2818354-8	
Valor Total		9.061,92

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081830
AUTENTICACAO SISBB: 7.A5F.C1F.903.E69.5AE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22230.2821809-0	19/08/2022

Observações
HOSPITAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
2.923,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	2.923,20			2.923,20
	Totais	**2.923,20**	**0,00**	**0,00**	**2.923,20**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 18/08/2022 11:10:20

85800000029 1 23200385222 0 31070122230 8 28218090108 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000029 1 | 23200385222 0 | 31070122230 8 | 28218090108 4

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22230.2821809-0
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	2.923,20

Pague com o PIX

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000029-1 23200385222-0
	31070122230-8 28218090108-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/08/2022
Numero do Documento	07.01.22230.2821809-0
Valor Total	2.923,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081831
AUTENTICACAO SISBB: A.7C4.CBD.CDF.A9F.D8E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000577

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.967,41	**2**	**26/08/2022**	**7/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-995210-1-7	**002175819**		**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R$ 98,37	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**		**R$ 98,37**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/08/2022 11:36:12 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/08/2022	**2-995210-1-7**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 98,37	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 98,37**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

81740000000-3 98371651202-2 20826020120-6 00995210007-2

Autenticação Mecânica

HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	22405	R$ 7,36	5,00 %	R$ 0,37
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	22406	R$ 1.960,05	5,00 %	R$ 98,00
Total de notas: 2					**R$ 98,37**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

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 - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000022405 - 1	**NUD0-WJRN**	**15/07/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 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 - Vencto. 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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	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

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 - Serie
000000022406 - 1
Autenticidade
B9XF-0EZY
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:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 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 - Vencto. 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000000-3	98371651202-2
	20826020120-6	00995210007-2
Data do pagamento		18/08/2022
Valor em Dinheiro		98,37
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		98,37

DOCUMENTO: 081832
AUTENTICACAO SISBB: 9.680.20B.E47.DF4.517

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000582

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000232 - 1

Autenticidade
4XRI-BENJ

Data de Emissão
04/08/2022

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

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA SALA DE CORDENAÇÃO DA ENFERMAGEM:
01 DESINSTALAÇÃO DE UM EQUIPAMENTO MIDEA
01 LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO
01 INSTALAÇÃO COM 03 METROS DE TUBULAÇÃO

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	**800,00**	**2,0000%**	**16,00**	**800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 800,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.29
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 58.431.974-8

FAVORECIDO: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53
VALOR: R$ 800,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081833
AUTENTICACAO SISBB: 4.153.2F5.676.3BC.0E2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
173

Código de Verificação de Autenticidade
PGH42MSH3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 14:42:05

Chave de Acesso
3146320Y6R6CB5XN0O6Q0GQPMWO8ELY

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022.	15.217,71	R$ 15.217,71

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.217,71	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.217,71**	**R$ 304,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.217,71 x 0,65%)	COFINS (15.217,71 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.217,71 x 1,50%)	CSLL (15.217,71 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 98,92	**R$ 456,53**	**R$ 0,00**	**R$ 228,27**	**R$ 152,18**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.281,81 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **173** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PGH42MSH3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

HOSPITALAR

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
174

Código de Verificação de Autenticidade
T4S0WRFUI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 14:49:53

Chave de Acesso
3146358669VVLHMWTC5MF2TTGDZUREC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar, em regime de plantão, no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022.	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

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

TERMO DE FECHAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **174** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T4S0WRFUI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

HOSPITALAR

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:24
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	18.974,31

****** 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	2.29D.EA8.A50.6EF.960

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56

Código de Verificação de Autenticidade
VL47IAX70

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2022 às 15:11:22

Chave de Acesso
770463FQUQMZFZOMXFZ61T2KOO512W7

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**MARILIA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.096.724/0001-37		**00007498**	**00042127**	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO LOPES, 44	**Q.ANT 1 L.ANT 4**	**JARDIM SANTA PAULA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(14) 3541-3510**	**NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022	9.900,00	R$ 9.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2.00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.900,00**	**R$ 198,00**	**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$ 9.900,00 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 **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VL47IAX70**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:24
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	19/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	9.900,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	9.D56.EF1.017.08F.BB8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
80865301CU

Nº Nota (Nova Versão)
1844 000589
Nº RPS: -
Data de Emissão 01/AGO/2022 - 09:08:59
Competência 08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA**
CNPJ/CPF: **11.344.914/0001-96** Insc. Municipal: **038651** Insc. Estadual:
Endereço: **AV. MARCELO STEFANI, 62** CEP: **12.914-490**
Complemento: **SALA 02** Bairro: **JARDIM DO LAGO**
Município: **BRAGANÇA PAULISTA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **rede@redetelemedicina.com.br** Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** CEP:
Complemento: **Não Informado** Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARCA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE JULHO 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP**	Valor Aprox. dos Tributos	**R$ 119,70**	**(13.45%) Fonte**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.braganca.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
80865301CU

Número da Nota:
1844

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:20:31
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	19/08/2022
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	2.C9F.03A.5B5.78B.7CE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000591

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 524
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35220767504217000100550010000005241010595282

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221014507616

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2022
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS	17400-000	
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRICÃO ESTADUAL	DATA DE SAIDA
GARCA	SP	34075066		31/07/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.436,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.436,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	35.000	32.00	1.120.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	17.000	14.00	238.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	80.000	30.00	2.400.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	49.000	18.00	882.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	14.000	34.00	476.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	34.00	136.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	4.000	20.00	80.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8.000	13.00	104.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/08

MD5- M

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/07/2022 VALOR TOTAL: 5.436,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 524
SÉRIE 1

HOSPITALAR

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:02
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 19/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 5.436,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 8.EB7.907.FC8.D57.05E

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: 01/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.178,04 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

NF-e
Nº. 000.001.368
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. 000.001.368
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0013 6810 0900 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221048628008 - 06/08/2022 11:16:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315051550113	**1993615**		**23.038.223/0001-43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**01/08/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**01/08/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**			**16:00:00**

PAGAMENTO

Forma	**Dinheiro**
Valor	**R$ 1.178,04**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.178,04**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.178,04**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	98,1700	12,0000	1.178,04	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:00
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.178,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 7.55A.A74.2D7.4C7.240

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000022581 Série NFSE, emitido 11/08/2022

Número da Nota - Serie
000000022940 - 1
Autenticidade
W7YM-2M8G
Data de Emissão
11/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 815,600 quilos * R$ 2,30 = R$ 1.875,88.
Referente a B 3,900 quilos * R$ 7,00 = R$ 27,30.
Total geral R$ 1.903,18.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jul/2022 - Vencto. 25/08/2022

Valor Liquido R$ 1.808,02

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.903,18**	**5,0000%**	**95,16**	**1.903,18**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.808,02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:20:30
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 1.808,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.207.6BF.5F6.89B.04E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000022578 Série NFSE, emitido 08/08/2022

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000022937 - 1	**VIIF-NDI7**	**08/08/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 322,400 quilos * R$ 2,30 = R$ 741,52.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 0,00.
Total geral R$ 741,52.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jul/2022 - Vencto. 25/08/2022

Valor Liquido R$ 704,44

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 Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**741,52**	**5,0000%**	**37,08**	**741,52**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 704,44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:20:31
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	704,44

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	8.9C4.577.6E4.FBA.A1D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000599

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/08/2022	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
729,71			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 340 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/08/2022	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
729,71	13048400001169052		

SACADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0671615 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6716 1517 2942 5044

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131224837955563 21/07/2022 17:12:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		21/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0671615/1	18/08/2022	729,71						

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
729,71	87,57	0,00	0,00	729,71

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	729,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM			MG	062092840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00029	24,563	24,563

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
021155	AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO (FRESENIUS KA BI) L: 74RD1501 Q: 16,0000 F: 23/04/22 V: 23/03/2024, nFCI: EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	30049099	500	6108	FR	16,00	9,09	145,44	145,44	17,45	0,00	12,00	0,00
011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 (MUCAMBO) L: 2225 Q 200,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2025, nFCI: AA164FDD-74F2-4544-8819-63FFC4CDF1D5	40151200	500	6108	PR	200,00	1,79	358,00	358,00	42,97	0,00	12,00	0,00
010173	LIDOCAINA 5%,CLORIDRATO,GLICOSE ANIDRA (CRISTAL IA) L: 22010319 Q: 50,0000 F: 03/01/22 V: 03/07/2023	30049043	000	6108	AP	50,00	4,5253	226,27	226,27	27,15	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluido no preco do produto. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN - mandado de seguranca 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 48h- DO RECEBIMENTO. ID231685760 DATA ENTREGA: 22/07/2022 Pedido: 2258065 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2258065 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)] EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 43,79 |

RESERVADO AO FISCO

PRÓ - SANTA CASA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001169052170290810000072971
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	81.901
NOSSO NUMERO	13048400001169052
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	729,71
JUROS/MULTA	15,07
VALOR COBRADO	744,78

NR.AUTENTICACAO 3.D1D.5ED.9FE.B11.B46

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1937

Código de Verificação de Autenticidade
SDUOXWEF1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 14:42:25

Chave de Acesso
1681431SKI0R82U8KFVU96HVUB8XRH6I

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 14, período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$980,00	980,00	R$ 980,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 67, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$1005,00	1.005,00	R$ 1.005,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.985,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.985,00**	**R$ 59,55**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.985,00 x 0,65%)	COFINS (1.985,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.985,00 x 1,50%)	CSLL (1.985,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 12,90	**R$ 59,55**	**R$ 0,00**	**R$ 29,78**	**R$ 19,85**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.862,92

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$266,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$53,40

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1937** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SDUOXWEF1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

HOSPITALAR

000492

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
0676/00854-3

Comprovante de Entrega

N. DO DOCUMENTO
401507/01

PAGADOR
6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C

NOSSO NÚMERO
109/00076989-6

VENCIMENTO
16/08/2022

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000401507
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4015 0710 2583 3449

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224832757254 19/07/22 11:12:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP			11:10:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2022 736,24

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
736,24	88,35	0,00	0,00	736,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		736,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		394003	16,400 Kg	16,400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
00935500 3004.10.19	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 22050668/FAB.01/05/22/VAL.30/05/24 C/ 100 FR	1 0	6108 500	8 CV	92,030000	- -		736,24 736,24	0,00 0,00	88,35	0,00		12,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 230917458 #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sac Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Pedido: 394003
Volume M3: 0.027025
Rota: 9

RESERVADO AO FISCO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080769896067660085430001390790000073624
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	81.601
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	736,24
VALOR COBRADO	736,24

==========

NR.AUTENTICACAO 7.ED0.B67.50E.DE3.404

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000494



MILI S/A
AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
DISTRITO INDUSTRIAL
MARILIA / SP
17512-050
(41) 3227-8000
Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
Saida : 1 | 1

Número : 118121
Série : 1
Folha : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522.0778.9082.6600.1449.5500.1000.1181.2115.6570.4389

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220954647500 19/07/2022 09:08:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
VENDA	438322630112		78.908.266/0014-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO / NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO	09:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
541612 1/1	16/08/2022	1.249,43						

VALOR POR EXTENSO
UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS**********

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.249,43	224,90	0,00	0,00	0,00	1.249,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.249,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA	0 - EMITENTE		DBL-0A94	SP	13.261.046/0006-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV EUGENIO CONEGLIAN, 2460	MARILIA	SP	438177532116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUMES 1,391 M3	MILI		138,06	135,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR MERC.	VLR BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIPI	ALICMS	VLR ICMS ST
17896104929451	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	FARDO	13	96,11	1.249,43	1.249,43	224,90	0,00	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Pedido: 3543.1/71155 Local de Cobranca: 174 - BRADESCO-BLOQUETO
RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 816164
Nome Fantasia: HOSPITAL AHBB
Lei 12839/2013, Reduz a zero aliquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL nao contribuinte do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos R$ 268,63 (21,50%) Fonte: IBPT

Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco

OBS: CONSUMIDOR FINAL

20 JUL. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793099059000414983897002000509490790000124943
BENEFICIARIO:
MILI S A
NOME FANTASIA:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.602
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.249,43
VALOR COBRADO	1.249,43

NR.AUTENTICACAO E.FC7.068.D79.4B3.54D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ENC: RES: RES: GUIA INSS COMP 07 2022

De <ger.rh@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2022-09-27 15:21

De: ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 10 de agosto de 2022 14:33
Para: 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: 'WAGNER RH' <wgalenti@ahbb.org.br>; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto: GUIA INSS COMP 07 2022

Boa tarde, segue guia de INSS da competência 07/2022 para pagamento até 19/08/2022, segue valores por projeto

CAMPINAS – 28,49
BAURU – 33.541,15
SEDE – 143,82
BILAC – 4.896,46
GARÇA MÉDIA – 36.803,75
GARÇA HSL – 33.670,30
GARÇA UTI – 9.310,50
MANDAQUI – 57,32
LEONOR – 25,12

RPA GARÇA HSL – 22,40

TOTAL – 118.499,30

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

--

Jessica Amanda Polastri
Analista de Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 3374.3884 | (16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2022	19/08/2022	07.16.22222.0281689-8

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000070659052**

Valor Total do Documento: **118.499,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	118.476,90			118.476,90
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	22,40			22,40
	Totais	**118.499,30**			**118.499,30**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 10/08/2022 14:15:44

85880001184 0 99300385222 6 31071622222 8 02816898018 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001184 0 | 99300385222 6 | 31071622222 8 | 02816898018 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22222.0281689-8
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 118.499,30

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 05/08/2022
Horas: 15:44:23

000498

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.681,74	0,00	0,00	0,00	8,61	230,80
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.773,11	0,00	0,00	0,00	8,72	241,77
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.906,77	0,00	0,00	0,00	9,81	383,12
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.722,97	0,00	0,00	0,00	8,66	235,75
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	2.631,63	0,00	0,00	0,00	8,54	224,79
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.694,75	0,00	0,00	0,00	8,62	232,36
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.752,37	0,00	0,00	0,00	8,69	239,28
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.112,22	0,00	0,00	0,00	10,02	411,88
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.656,11	0,00	0,00	0,00	8,57	227,73
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.723,93	0,00	0,00	0,00	8,66	235,86
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.162,64	0,00	0,00	0,00	10,06	418,94
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2.194,19	0,00	0,00	0,00	8,17	179,29
6194	LARA ALVES MOREIRA	3.958,94	0,00	0,00	0,00	9,86	390,42
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.597,50	0,00	0,00	0,00	8,50	220,69
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.557,45	0,00	0,00	0,00	10,41	474,21
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.348,23	0,00	0,00	0,00	8,23	193,16
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.676,59	0,00	0,00	0,00	10,50	490,89
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.705,20	0,00	0,00	0,00	8,64	233,62
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.724,46	0,00	0,00	0,00	8,66	235,93
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	2.068,75	0,00	0,00	0,00	8,12	168,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.329,09	0,00	0,00	0,00	10,22	442,24
7016	NATHALIA LIATTI	1.618,21	0,00	0,00	0,00	7,88	127,45
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	3.948,19	0,00	0,00	0,00	9,85	388,92
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	3.485,01	0,00	0,00	0,00	9,39	327,19
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,22	190,59
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.906,77	0,00	0,00	0,00	9,81	383,12
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.741,58	0,00	0,00	0,00	8,68	237,98
6190	VICTOR HONORIO BRITO	2.701,10	0,00	0,00	0,00	8,13	215,57
	Empregados: 35	Total: 102.879,41	0,00	0,00	0,00		9.310,50
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 35	Total: 102.879,41	0,00	0,00	0,00		9.310,50

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	102.879,41	0,00	9.310,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.310,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:49:44
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 9.310,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 2.67B.F00.E21.DBB.569

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G338011239028775 1
01/09/2022 12:50:32

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85880001184-0	99300385222-6
	31071622222-8	02816898018-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		18/08/2022
Numero do Documento		07.16.22222.0281689-8
Valor Total		118.499,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: C.0C0.A46.A38.965.679

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Julho/2022	19/08/2022	07.16.22222.0281689-8	19/08/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000070659052

Valor Total do Documento
118.499,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	118.476,90			118.476,90
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	22,40			22,40
	Totais	**118.499,30**			**118.499,30**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 10/08/2022 14:15:44

85880001184 0 99300385222 6 31071622222 8 02816898018 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001184 0 | 99300385222 6 | 31071622222 8 | 02816898018 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22222.0281689-8
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 118.499,30

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 09/08/2022
Horas: 15:05:58

000502

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	2.618,22	0,00	0,00	0,00	8,52	223,18
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.321,72	0,00	0,00	0,00	8,22	190,77
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	3.563,65	0,00	0,00	0,00	9,45	336,63
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.431,36	0,00	0,00	0,00	8,26	200,76
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.198,93	0,00	0,00	0,00	8,17	179,72
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.716,06	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
6066	ALINE ROCHA BEZERRA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.554,89	0,00	0,00	0,00	8,44	215,58
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.813,23	0,00	0,00	0,00	8,00	145,01
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.316,43	0,00	0,00	0,00	10,20	440,47
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.906,77	0,00	0,00	0,00	9,81	383,12
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	3.935,96	0,00	0,00	0,00	9,84	387,21
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.765,75	0,00	0,00	0,00	10,56	503,38
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.763,07	0,00	0,00	0,00	7,97	140,49
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.745,56	0,00	0,00	0,00	8,69	238,46
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1.921,23	0,00	0,00	0,00	8,05	154,73
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.929,40	0,00	0,00	0,00	9,83	386,29
5015	CAMILE VITORIA VITOR	1.815,34	0,00	0,00	0,00	8,00	145,20
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.642,56	0,00	0,00	0,00	8,30	218,01
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.334,25	0,00	0,00	0,00	8,22	191,90
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	4.212,00	0,00	0,00	0,00	10,11	425,85
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	4.277,01	0,00	0,00	0,00	10,17	434,95
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.327,54	0,00	0,00	0,00	8,22	191,29
5085	DANIELA GARCIA	1.718,78	0,00	0,00	0,00	7,94	136,51
3005	DANIELE VIEIRA	2.318,07	0,00	0,00	0,00	8,22	190,44
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.213,75	0,00	0,00	0,00	8,18	181,05
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	3.955,32	0,00	0,00	0,00	9,86	389,92
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.992,77	0,00	0,00	0,00	9,90	395,16
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.466,93	0,00	0,00	0,00	8,89	205,02
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.733,51	0,00	0,00	0,00	7,95	137,83
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.742,52	0,00	0,00	0,00	7,96	138,64
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.881,06	0,00	0,00	0,00	9,78	379,52
2526	ELIANA PEREIRA	3.725,71	0,00	0,00	0,00	11,58	509,64
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.979,34	0,00	0,00	0,00	8,08	159,96
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.118,01	0,00	0,00	0,00	8,14	172,44
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.683,09	0,00	0,00	0,00	8,61	230,96
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.820,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,66
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.961,56	0,00	0,00	0,00	8,07	158,36
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.195,70	0,00	0,00	0,00	8,22	179,43
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.293,74	0,00	0,00	0,00	8,21	188,25
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.289,77	0,00	0,00	0,00	10,18	436,74
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.123,03	0,00	0,00	0,00	8,14	172,89
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6136	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	2.101,11	0,00	0,00	0,00	8,07	168,77
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.465,93	0,00	0,00	0,00	8,31	204,90
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.730,77	0,00	0,00	0,00	8,67	236,69
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.938,28	0,00	0,00	0,00	8,14	318,08
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.755,76	0,00	0,00	0,00	8,70	239,68
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.673,91	0,00	0,00	0,00	8,35	221,73
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.988,30	0,00	0,00	0,00	8,95	267,59
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.026,52	0,00	0,00	0,00	8,10	164,20
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.902,72	0,00	0,00	0,00	8,04	153,06

TRIBUNAL DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 09/08/2022
Horas: 15:05:58

00503

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.744,50	0,00	0,00	0,00	9,62	360,40
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	4.535,29	0,00	0,00	0,00	10,39	471,11
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.857,79	0,00	0,00	0,00	9,75	376,26
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.862,16	0,00	0,00	0,00	8,02	149,41
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.931,41	0,00	0,00	0,00	8,06	155,64
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	2.753,34	0,00	0,00	0,00	8,69	239,39
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.716,03	0,00	0,00	0,00	7,94	136,26
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.431,36	0,00	0,00	0,00	8,26	200,76
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.241,78	0,00	0,00	0,00	8,19	183,58
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.558,49	0,00	0,00	0,00	8,44	216,01
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.810,19	0,00	0,00	0,00	8,00	144,73
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	2.192,34	0,00	0,00	0,00	8,17	179,13
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,47	0,00	0,00	0,00	7,98	142,96
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.716,65	0,00	0,00	0,00	8,65	234,99
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2623	LAERTE FERNANDES	1.761,68	0,00	0,00	0,00	7,97	140,37
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.432,91	0,00	0,00	0,00	8,26	200,94
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.961,56	0,00	0,00	0,00	8,07	158,36
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.765,42	0,00	0,00	0,00	7,97	140,70
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.885,28	0,00	0,00	0,00	10,65	520,11
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.733,51	0,00	0,00	0,00	7,95	137,83
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.808,62	0,00	0,00	0,00	10,59	509,38
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	1.752,05	0,00	0,00	0,00	7,96	139,50
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.570,34	0,00	0,00	0,00	7,84	123,15
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.627,82	0,00	0,00	0,00	8,54	224,33
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.525,02	0,00	0,00	0,00	8,40	212,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.956,69	0,00	0,00	0,00	8,92	263,80
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.191,04	0,00	0,00	0,00	8,17	179,01
2649	LUIZ DA SILVA	1.968,19	0,00	0,00	0,00	8,08	158,95
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.752,36	0,00	0,00	0,00	7,96	139,53
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.930,08	0,00	0,00	0,00	8,06	155,52
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.316,65	0,00	0,00	0,00	8,21	190,31
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	4.833,13	0,00	0,00	0,00	10,61	512,81
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.823,76	0,00	0,00	0,00	8,00	145,95
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.930,08	0,00	0,00	0,00	8,06	155,52
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.453,32	0,00	0,00	0,00	10,32	459,64
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	2.084,97	0,00	0,00	0,00	8,20	169,46
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.992,77	0,00	0,00	0,00	9,90	395,16
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2.432,05	0,00	0,00	0,00	8,20	198,24
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.028,37	0,00	0,00	0,00	9,93	400,14
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.757,78	0,00	0,00	0,00	8,70	239,93
6155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	268,43	0,00	0,00	0,00	7,50	20,12
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	2.115,25	0,00	0,00	0,00	8,14	172,19
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.315,13	0,00	0,00	0,00	8,21	190,18
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.777,47	0,00	0,00	0,00	10,57	505,02
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	3.056,39	0,00	0,00	0,00	9,02	275,76
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.353,42	0,00	0,00	0,00	10,24	445,65
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	539,57	0,00	0,00	0,00	7,50	40,46
6179	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	92,65	0,00	0,00	0,00	7,49	6,94
5510	PEDRO MANTUANI	1.865,47	0,00	0,00	0,00	8,03	149,71
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	3.394,06	0,00	0,00	0,00	9,32	316,28
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.360,97	0,00	0,00	0,00	8,84	194,30
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	1.598,84	0,00	0,00	0,00	7,86	125,71
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	4.577,60	0,00	0,00	0,00	10,42	477,03
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	2.636,80	0,00	0,00	0,00	8,55	225,41
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.682,44	0,00	0,00	0,00	8,61	230,89
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.721,26	0,00	0,00	0,00	8,66	235,54
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.752,36	0,00	0,00	0,00	7,96	139,53
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.908,00	0,00	0,00	0,00	8,05	153,54
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.733,51	0,00	0,00	0,00	7,95	137,83
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.692,75	0,00	0,00	0,00	7,93	134,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 09/08/2022
Horas: 15:05:58

000564

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.930,08	0,00	0,00	0,00	8,06	155,52
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.315,44	0,00	0,00	0,00	8,21	190,20
5057	ROSY LICERRO	1.930,08	0,00	0,00	0,00	8,06	155,52
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	1.747,41	0,00	0,00	0,00	7,74	134,58
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.561,74	0,00	0,00	0,00	8,45	216,40
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.716,93	0,00	0,00	0,00	7,94	136,34
4208	SILVANA LUCAS	3.560,40	0,00	0,00	0,00	8,13	284,07
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.961,56	0,00	0,00	0,00	8,07	158,36
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.706,07	0,00	0,00	0,00	8,98	233,72
6180	TANIA RODRIGUES DO PRADO	842,81	0,00	0,00	0,00	7,50	63,20
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.762,17	0,00	0,00	0,00	8,71	240,45
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.561,81	0,00	0,00	0,00	8,45	216,41
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.569,53	0,00	0,00	0,00	10,41	475,91
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	1.438,80	0,00	0,00	0,00	7,50	107,90
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	1.961,56	0,00	0,00	0,00	8,07	158,36
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.127,50	0,00	0,00	0,00	8,15	173,29
	Empregados: 153	Total: 381.806,24	0,00	0,00	0,00		33.670,30
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 153	Total: 381.806,24	0,00	0,00	0,00		33.670,30

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	381.806,24	0,00	33.670,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.670,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:49:43
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	33.670,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	F.F30.7B6.369.ED9.172

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3380112390287751
01/09/2022 12:50:32

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85880001184-0 99300385222-6
	31071622222-8 02816898018-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/08/2022
Numero do Documento	07.16.22222.0281689-8
Valor Total	118.499,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: C.0C0.A46.A38.965.679

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22221.8096846-5	19/08/2022

Observações
UNIDADE GARÇA HSL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
5.418,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	5.418,08			5.418,08
	Totais	**5.418,08**	**0,00**	**0,00**	**5.418,08**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/08/2022 14:43:40

85880000054 7 18080385222 8 31070122221 9 80968465508 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000054 7 | 18080385222 8 | 31070122221 9 | 80968465508 4

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22221.8096846-5
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 5.418,08

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2022
ríodo: 01/07/2022 a 31/07/2022 Horas: 08:55:57
partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/07/2022 a 31/07/2022									
PREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 06/22	2.414,71	199,14	0,00	0	7,50	142,80	23,37
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 06/22	2.426,50	200,20	0,00	0	7,50	142,80	24,17
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 06/22	4.031,69	400,61	0,00	0	15,00	354,80	189,86
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 06/22	3.662,36	348,90	0,00	0	15,00	354,80	142,22
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 06/22	5.680,20	631,40	189,59	1	27,50	869,36	466,92
5015	CAMILE VITORIA VITOR	Férias	2.305,60	189,32	0,00	0	7,50	142,80	15,92
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	Mensal 06/22	3.900,00	382,17	0,00	0	15,00	354,80	172,87
3005	DANIELE VIEIRA	Mensal 06/22	3.036,27	273,35	568,77	3	7,50	142,80	21,76
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Mensal 06/22	3.797,72	367,85	0,00	0	15,00	354,80	159,68
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 06/22	3.714,97	356,27	189,59	1	15,00	354,80	120,57
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 06/22	3.593,58	340,22	0,00	0	15,00	354,80	133,20
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 06/22	2.559,78	351,32	0,00	0	7,50	142,80	22,83
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 06/22	2.607,29	221,87	189,59	1	7,50	142,80	21,89
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Férias	2.335,48	192,01	0,00	0	7,50	142,80	17,96
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 06/22	2.548,36	214,80	0,00	0	7,50	142,80	32,22
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Rescisão	1.817,67	145,41	0,00	0	27,50	869,36	356,57
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	13o Resc.	2.120,61	172,67	0,00	0	7,50	142,80	3,30
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 06/22	2.566,67	216,99	0,00	0	7,50	142,80	33,43
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 06/22	2.627,98	224,35	0,00	0	7,50	142,80	37,47
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 06/22	3.485,08	327,20	0,00	0	15,00	354,80	118,88
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Férias	2.423,56	199,94	0,00	0	7,50	142,80	23,97
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 06/22	3.579,50	338,53	0,00	0	15,00	354,80	131,35
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Férias	2.877,59	254,30	0,00	0	7,50	142,80	53,95
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 06/22	2.546,01	214,51	189,59	1	7,50	142,80	17,84
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 06/22	2.576,71	218,20	0,00	0	7,50	142,80	34,09
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 06/22	3.714,97	356,27	189,59	1	15,00	354,80	120,57
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 06/22	4.567,69	475,65	189,59	1	22,50	636,13	241,92
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	Mensal 06/22	2.635,60	225,27	0,00	0	7,50	142,80	37,97
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 06/22	2.537,17	213,45	0,00	0	7,50	142,80	31,48
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 06/22	2.288,20	187,75	0,00	0	7,50	142,80	14,73
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 06/22	3.075,11	278,01	0,00	0	7,50	142,80	66,98
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Férias	3.050,08	275,00	0,00	0	7,50	142,80	65,33
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 06/22	4.219,74	426,93	189,59	1	15,00	354,80	185,68
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Férias	2.261,13	185,32	0,00	0	7,50	142,80	12,89
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 06/22	3.918,78	384,80	0,00	0	15,00	354,80	175,30
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 06/22	3.714,97	356,27	0,00	0	15,00	354,80	149,01
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 06/22	3.796,32	367,66	568,77	3	15,00	354,80	74,18
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 06/22	2.477,55	206,30	0,00	0	7,50	142,80	27,54
6155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	Mensal 06/22	2.745,36	275,04	0,00	0	7,50	142,80	42,47
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	Mensal 06/22	2.219,79	181,60	0,00	0	7,50	142,80	10,06
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	Férias	2.622,64	223,71	0,00	0	7,50	142,80	37,12
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/22	4.438,86	457,61	0,00	0	22,50	636,13	259,65
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 06/22	4.205,21	424,90	0,00	0	22,50	636,13	214,44
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Férias	3.362,42	312,48	0,00	0	15,00	354,80	102,69
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 06/22	4.348,86	445,01	0,00	0	22,50	636,13	242,24
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 06/22	2.406,02	198,36	0,00	0	7,50	142,80	22,77
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 06/22	2.602,50	221,29	189,59	1	7,50	142,80	21,57
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 06/22	2.519,68	211,35	189,59	1	7,50	142,80	16,11
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 06/22	2.257,81	185,02	0,00	0	7,50	142,80	12,66
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	Mensal 06/22	1.798,58	143,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	Rescisão	1.447,65	112,10	0,00	0	15,00	354,80	93,77
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 06/22	2.437,13	201,45	0,00	0	7,50	142,80	24,88
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 06/22	2.463,95	204,67	0,00	0	7,50	142,80	26,65
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 06/22	2.612,54	222,50	0,00	0	7,50	142,80	36,45
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 06/22	4.494,17	465,35	189,59	1	22,50	636,13	227,70
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	Mensal 06/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	Rescisão	359,70	26,97	0,00	0	7,50	142,80	30,82
		Total:	179.900,25	16.645,05					5.418,08

pregados: 60 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 179.900,25 16.645,05 3.033,44 5.418,08

tal Geral:

pregados: 53 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 179.900,25 16.645,05 3.033,44 5.418,08

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85880000054-7 18080385222-8
	31070122221-9 80968465508-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/08/2022
Numero do Documento	07.01.22221.8096846-5
Valor Total	5.418,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 7.A38.3B1.168.E9B.D47

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22221.8106723-2	19/08/2022

Observações
UNIDADE GARÇA UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
2.448,29

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	2.448,29			2.448,29
	Totais	**2.448,29**	**0,00**	**0,00**	**2.448,29**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/08/2022 14:46:47

85840000024 8 48290385222 5 31070122221 9 81067232302 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000024 8 | 48290385222 5 | 31070122221 9 | 81067232302 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22221.8106723-2
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 2.448,29

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/07/2022 a 31/07/2022
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 05/08/2022
Horas: 15:44:53

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000511

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/07/2022 a 31/07/2022									
PREGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 06/22	2.501,04	209,12	189,59	1	7,50	142,80	14,87
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 06/22	2.592,61	220,11	189,59	1	7,50	142,80	20,92
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Mensal 06/22	2.374,52	195,52	0,00	0	7,50	142,80	20,63
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Férias	2.911,97	258,43	189,59	1	7,50	142,80	42,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 06/22	4.101,18	410,34	189,59	1	15,00	354,80	170,39
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 06/22	2.596,45	220,57	0,00	0	7,50	142,80	35,39
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 06/22	3.778,58	365,17	379,18	2	15,00	354,80	100,33
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 06/22	2.415,40	199,20	0,00	0	7,50	142,80	23,42
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	2.508,24	209,98	0,00	0	7,50	142,80	29,57
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 06/22	3.918,50	384,76	0,00	0	15,00	354,80	175,26
6194	LARA ALVES MOREIRA	Mensal 06/22	3.413,34	318,59	758,36	4	7,50	142,80	32,43
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 06/22	4.242,19	430,08	189,59	1	15,00	354,80	188,58
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 06/22	4.050,56	403,25	0,00	0	15,00	354,80	192,30
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 06/22	2.587,71	219,52	0,00	0	7,50	142,80	34,81
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 06/22	2.575,18	218,01	0,00	0	7,50	142,80	33,99
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Férias	3.435,01	321,19	0,00	0	15,00	354,80	112,27
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Férias	2.877,59	254,30	0,00	0	7,50	142,80	53,95
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 06/22	3.514,15	330,69	0,00	0	15,00	354,80	122,72
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 06/22	2.473,81	205,85	0,00	0	7,50	142,80	27,30
6186	ROBERTO MESQUITA GALLINA	Rescisão	3.992,80	395,16	0,00	0	15,00	354,80	184,85
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 06/22	2.365,90	194,75	0,00	0	7,50	142,80	20,04
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 06/22	2.602,65	221,31	0,00	0	7,50	142,80	35,80
6190	VICTOR HONORIO BRITO	Mensal 06/22	3.616,48	342,97	0,00	0	15,00	354,80	136,23
6190	VICTOR HONORIO BRITO	Rescisão	2.078,15	168,85	0,00	0	27,50	869,36	419,68
		Total:	80.794,67	7.388,18					2.448,29
pregados:	26 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	80.794,67	7.388,18	2.464,67				2.448,29
tal Geral:									
pregados:	24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	80.794,67	7.388,18	2.464,67				2.448,29

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000024-8 48290385222-5
31070122221-9 81067232302-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/08/2022
Numero do Documento 07.01.22221.8106723-2
Valor Total 2.448,29

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081802
AUTENTICACAO SISBB: A.9AF.81B.905.ED4.D43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000513

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 387615
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 387615
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3876 1510 0124 3157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135220970239043 21/07/2022 17:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	21/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	21 JUL 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/08/2022 578,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
495,89	81,23	0,00	0,00	578,86

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	578,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			33,42	33,42

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
29378	CETOCONAZOL 20MG 30G GEN-CIMED LT 2123970 (20) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 212-3970, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30039087	500	5102	TB	20	3,8000	76,00	76,00	9,12		12,00	
27774	CHLORCLEAR TOPICA AQUOSA 1L CX C/1-2-VICP LT C9457 (1) 08/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: C9457, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	34029019	060	5405	CX	1	82,9700	82,97					
13135	NISTATINA+OX.ZINCO POM 60G GEN-NEO QUIMICA LT B22B2477 (10) 03/2024 (Fornecedor: 310-9, Lote: B22B2477, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	000	5102	TB	10	5,7900	57,90	57,90	6,95		12,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 137/22 (2) 04/2027 (Fornecedor: 1887, Lote: 137/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/20-22, Data Val: 30/04/2027)	30059090	000	5102	PCT	2	50,5200	101,04	101,04	18,19		18,00	
25584	GEL P ULT/ECG 1000GR PLURIGEL C/1-2-(TRANSP)-CARBOGEL LT 220590 (1) 05/2024 (Fornecedor: 1908, Lote: 220590, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/20-24)	30067000	500	5102	CX	1	63,9300	63,93	63,93	11,51		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V2;R1P1V2;||ID 231685760
ITEM 2 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 87,73 valor: 4,47
Pedido: 386515
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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: 0,08

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
HOSPITALAR
26 JUL. 2022
LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE CREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000514

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 387615
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3876 1510 0124 3157

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
135220970239043 21/07/2022 17:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
25933	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-ORTOFEN LT 21/22 (10) 05/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 21/22, Qtde: 10 ,Data Fab: 23/05/20-22, Data Val: 23/05/2027)	58030010	000	5102	RL	10	19,7020	197,02	197,02	35,46		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000017997044001044390810000057886
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	81.803
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	578,86
VALOR COBRADO	578,86

NR.AUTENTICACAO E.20F.0E5.B0F.B9B.59F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000516

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 0671717 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0671717 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6717 1712 1929 9110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131224838242906 21/07/2022 20:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	21/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0671717/1	18/08/2022	832,92						

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
832,92	99,95	0,00	0,00	832,92

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	832,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00001	11,097	11,097

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
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: 074-1 Q: 9.000,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2026	30059090	000	6108	PC	9.000,00	0,0494	444,60	444,60	53,35	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22060403 Q: 40,0000 F: 01/06/22 V: 01/06/2024	30049019	000	6108	TB	40,00	9,7081	388,32	388,32	46,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluido no preco do produto. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca 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. ID231686274 DATA ENTREGA: 22/07/2022 Pedido: 2258326 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2258326 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 49,98 |

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 JUL. 2022

LANÇADO AR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001169156179290810000083292
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	81.804
NOSSO NUMERO	13048400001169156
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	832,92
VALOR COBRADO	832,92

NR.AUTENTICACAO C.37E.C4B.821.D9A.716

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

30 ANOS Rioclarense

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. 1604093 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6040 9315 8442 0914

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135220970755668 21/07/2022 19:02:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		21/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1604093/1	18/08/2022	2.121,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.121,42	343,51	0,00	0,00	2.121,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.121,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME 12	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,10228	54,790	54,790

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
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L: LCQ Q: 200,0000 F: 21/04/22 V : 31/03/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,56	112,00	112,00	14,90	0,00	13,30	0,00
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 21004985 Q: 4,0000 F: 28/02/22 V: 28/01/2024, nFCI: A5B5070 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
028946	COLAGENASE 0,06 U/G S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L: 21120661 Q: 10,0000 F: 15/12/21 V: 15/12/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	12,6878	126,88	126,88	22,84	0,00	18,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFARMA) L: 21111808 Q: 50,0000 F: 05/11/21 V: 30/11/2023	30039099	000	5102	AP	50,00	14,88	744,00	744,00	133,91	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5841 Q: 48,0000 F: 01/06/22 V: 30/06/2024	38089919	000	5102	L	48,00	6,12	293,76	293,76	52,88	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M31706 Q: 24,0000 F: 07/06/22 V: 06/06/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	1,74	41,76	41,76	7,52	0,00	18,00	0,00
004238	RISPERIDONA 1MG (CRISTALIA) L: 21060032 Q: 200,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	200,00	0,1474	29,48	29,48	5,31	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 deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca 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. ID231686274 DATA ENTREGA: 22/07/2022 Pedido: 2258329 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2258329 *** 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 Alíquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
25 JUL. 2022
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

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. 1604093 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6040 9315 8442 0914

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135220970755668 21/07/2022 19:02:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		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
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTON) L: 1154252 Q: 200,0000 F: 03/05/21 V: 31/05/2023	90183119	200	5102	PC	200,00	3,5197	703,94	703,94	93,62	0,00	13,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101178179170790810000212142
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	81.805
NOSSO NUMERO	17115360001178179
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.121,42
VALOR COBRADO	2.121,42

NR.AUTENTICACAO 5.5B9.7F9.BEB.E77.E23

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 26.004
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0260.0410.1346.0906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000520

DADOS DA NF-e
131224837917312 - 21/07/2022 16:55:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	21/07/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		16:55:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
26004/1 - 18/08/22 - 2625,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.625,00	315,00	0,00	0,00	2.625,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO			SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2648 30042096	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF. CX25FA BIOCHIMICO AR Principio Ativo: MEROPENEM Lote: 009509 - 31/03/2024 Qtde: 6.00 Numero da FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	500 6108	CX	6,0000	437,5000	0,0000	2.625,00	2.625,00	315,00	0,00	12,00	0,00

U.T.I.
25 JUL. 2022
LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 231686274 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia. 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2625,00/ ICMS Destino: R$ 157,50 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

AR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080335934271812411700003190810000262500
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.806
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.625,00
VALOR COBRADO	2.625,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.45C.9CC.4E9.BA8.F63

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000522

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 388372
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 388372
SERIE 1
FOLHA 1/1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3883 7210 0137 7913

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135220976482679 22/07/2022 19:56:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	22 JUL 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/08/2022 617,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
617,34	101,61	0,00	0,00	617,34

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	617,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			7,55	7,55

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
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WKQ (1) 03/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: WKQ, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	000	5102	CX	1	118,7800	118,78	118,78	15,80		13,30	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-062E (2) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA062E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183929	200	5102	CX	2	87,6100	175,22	175,22	31,54		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57721071 (10) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 57721071, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	10	8,3600	83,60	83,60	11,12		13,30	
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIEX LT FP2-10/22-HC (1) 03/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: FP210/22-HC, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/-03/2022, Data Val: 30/03/2024)	30051090	500	5102	CX	1	114,6400	114,64	114,64	20,63		18,00	
15837	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/50-DESCARPACK LT SCTPAA0612 (3) 10/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0612, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/1-1/2021, Data Val: 31/10/2026)	90189010	200	5102	CX	3	41,7000	125,10	125,10	22,52		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V2;R3P5V1;||ID 231686274
Pedido: 387269
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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

U.T.I.

26 JUL. 2022
LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398039220800006427002935701590820000061734
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	81.807
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	617,34
VALOR COBRADO	617,34

==========

NR.AUTENTICACAO 7.622.EC7.735.76A.6D9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854-3	402435/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	109/00077295-7	19/08/2022

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO | ASSINATURA

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000402435
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4024 3518 3301 8420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131224839033089 22/07/22 09:47:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/07/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		09:46:16

FATURA / DUPLICATA

001 19/08/2022 1.021,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.021,00	122,52	0,00	0,00	1.021,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.021,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		395455	4,445 Kg	4,445 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01200800	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	1	6108	2	439,510000			879,02	0,00	105,48	0,00		12,00	0,00
3004.90.69	2206392/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 50 AP	0	500	CV				879,02	0,00					
00786600	SINVASTATINA 20MG COMP / -	0	6108	1	37,100000			37,10	0,00	4,45	0,00		12,00	0,00
3004.90.59	21005761/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 500 CP	500	000	CV				37,10	0,00					
00263500	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR -	0	6108	10	10,486000			104,86	0,00	12,59	0,00		12,00	0,00
3004.90.99	2203833/FAB.01/02/22/VAL.28/02/25	10	000	TB				104,86	0,00					

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID BIONEXO: 231686274.1 Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG, A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Pedido: 395455
Volume M3: 0.012440
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 59,03

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080772957067660085430001890820000102100
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	81.808
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.021,00
VALOR COBRADO	1.021,00

NR.AUTENTICACAO 0.EAD.600.0DF.9DD.527

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 26.009
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0260.0910.1346.0996

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
131224837931188 - 21/07/2022 17:01:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000		21/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		17:01:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
26009/1 - 18/08/22 - 286,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
286,00	11,44	0,00	0,00	286,00

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	286,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
2635 40151200	LUVA PROC. LATEX "P" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SRI79/22S - 01/03/2027 Qtde: 2.00	200 6108	CX	2,0000	143,0000	0,0000	286,00	286,00	11,44	0,00	4,00	0,00

U.T.I.
26 JUL. 2022

BOLETO ANEXO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 231686274 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 286,00/ ICMS Destino: R$ 40,04 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

AR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080336007271812411700003790810000028600
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.809
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	286,00
VALOR COBRADO	286,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.FE0.281.C18.C53.F34

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000528

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2022 VALOR TOTAL: RS 418,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.148.824
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.148.824
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0731 3782 8800 0166 5500 1000 1488 2411 3682 5985

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220971007016 - 21/07/2022 20:18:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**21/07/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**21/07/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**21:18:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/08/2022
Valor	R$ 418,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
418,64	73,48	0,00	0,00	0,00	0,00	418,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	**SUMARE**			**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			7,506	7,506

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
36977	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 02011135 Qt: 5 Val: 30/03/26	90183219	200	5102	CX	5 500 UNI	7,9900	39,95	39,95	5,31			13,30	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 56767 Qt: 10 Val: 17/03/27 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	10 120 UNI	5,8500	58,50	58,50	10,53			18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 59579 Qt: 30 Val: 10/06/27 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	30 360UNI	9,2197	276,59	276,59	49,79			18,00	
23445	REPOFLOR 200MG/G PO ORAL C/4 ENV 1G/LEGRAND O- PMC: 36.15 Lote: 2S0790 Qt: 10 Val: 11/04/24 FCI:3970E2C2-7A08-4699-8136-86454E736557	30049099	500	5102	CX	10	4,3600	43,60	43,60	7,85			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 231686274
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13681932 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols
PEDIDO DE COMPRA;PDC#231686274#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 57,73 Estadual: R$ 71,43 Municipal: RS 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, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
AR
26 JUL. 2022
LANÇADO

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300175026178490810000041864
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	81.810
NOSSO NUMERO	31367730000175026
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	418,64
VALOR COBRADO	418,64

NR.AUTENTICACAO 8.BFF.9A8.ADC.EC7.7C3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000530

RECEBE... OS 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 619854
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 619854
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0711 2060 9900 0107 5500 1000 6198 5410 0104 5884

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131224840167952 22/07/2022 18:50:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	22 JUL. 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/08/2022 1.537,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.537,52	146,88	0,00	0,00	1.537,52

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	1.537,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			2,28	2,28

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
29832	PREGABALINA(C1) 75MG 30CAP GEN-ALTHAIA (PORT.344/98) LT 22030010 (7) 01/2025 (Fornecedor: 2344, Lote: 22030010, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/20-25)	30049039	000	6108	CX	7	12,8371	89,86	89,86	10,78		12,00	
29935	PARINEX 5000UI/0,25ML 50AMP-SANVAL LT AZ3-30 (3) 09/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AZ330, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/09/2022)	30049099	000	6108	CX	3	325,8067	977,42	977,42	117,29		12,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15J21 (8) 09/2026 (Fornecedor: 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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P3V2;R2P2V1;||ID 231686274
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 124,48
Pedido: 587715
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
26 JUL. 2022
LANÇADO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos de transportes.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398039220800002364002935704190820000153752
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	81.811
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.537,52
VALOR COBRADO	1.537,52

==========

NR.AUTENTICACAO 5.29D.7AE.8DD.A10.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

000532

Recebemos de ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 19/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 180,00		**NF-e** **Nº 000.004.061** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI

ENDOMED PRODUTOS MÉDICOS

RUA EMILIO ZAINAR, 146 - VILA SÃO CARLOS - TAUBATE - SP - CEP: 12070-180
Fone: (12)3426-7565
www.endomed.med.br
endo.med@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.061
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0729 3971 3700 0103 5500 1000 0040 6111 7960 1457

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220955668059 19/07/2022 11:10:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
688434674118		29.397.137/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		11:09:15

PARCELAS

Número	001
Vencimento	18/08/2022
Valor	R$ 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

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	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
P.DUP.626.00	CATETER URETERAL DUPLO J - (6 FR X 26 CM LOTE: 007394 - VALIDADE: 24/02/2025 - RMS: 80691560010	90183929	0103	5102	UN	1	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARCIA CRISTINA BARUFALDI - DATA DA CIRURGIA: 13/05/2022 - HORÁRIO DA CIRURGIA: 12:10 - MÉDICO: DR GABRIEL FERREIRA GOMES - CONVÊNIO: SUS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/2022 11:11:47

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399071729830000000100242901015790810000018000
BENEFICIARIO:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
NOME FANTASIA:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.812
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.30D.381.E31.790.A0E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000534

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatario 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 20/07/2022 Valor Total: R$ 173,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.368
Série 001

CONSTRUART

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17404-400

construartvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.368
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0725 3763 8300 0128 5500 1000 0103 6810 0010 3484

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220962204633 20/07/22 11:52:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70	WILLIANS	17400-000	20/07/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	19/08/2022
Valor R$	173,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,00	23,22	0,00	0,00	173,00

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	**173,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
004043	GUARNICAO GARAPEIRA 6 X 1 Val Aprox Tributos: Federal (13,45%) R$17,35 Estadual (18,00%) R$23,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	44182100	000	5102	UN	1,00	129,00	0,00	129,00	129,00	23.22	0,00	18,00	0,00
004535	VERGALHAO CA60 4,2mm 3/16 DOBRADO Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5,92 Estadual (13,30%) R$5,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: A190012F-D663-47A9-9D0F-1AAF0646C1BD	72131000	560	5405	BR	2,00	22,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049220300000211013014706390820000017300
BENEFICIARIO:
CONSTRUART
NOME FANTASIA:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.813
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	173,00
VALOR COBRADO	173,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.B35.72A.940.337.F1D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000536

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
21/07/2022		

NF-E
Nº 4184842 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4184842
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 1848 4214 6593 3812

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220971749124 22/07/2022 00:58:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/07/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	21/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/08/2022	251,54						

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
251,54	33,79	0,00	0,00	251,54

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	251,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,064	0,064

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
116520	DUPHASTON 10 MG 28 CP R ABBOTT . PF:56.03 PMGV: R$43.97 PMPF: R$61.14 NEG MON LT:366837 1UN Val:22.07.2024	74,65	30043939	200	5102	CX	1	60,0500	60,05	60,05	10,81		18,00
422465	EFEDRINA 50MG/ML SOL INJ 50AP 1ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$214.35 POS MON LT:AM-001/22 1UN Val:31.05.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	1	191,4900	191,49	191,49	22,98		12,00

HOSPITALAR
25 JUL. 2022
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2005056541 Remessa: 3004921907 Faturamento: 4004870071 PEDIDO: OV27726616_0 231685760 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 Nao Contribuinte - Art.54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000222979450008790810000025154
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	81.814
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	251,54
VALOR COBRADO	251,54

NR.AUTENTICACAO 8.8C4.C17.1DB.DB2.FAE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000538

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2022 VALOR TOTAL: R$ 311,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.148.810
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.148.810
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0731 3782 8800 0166 5500 1000 1488 1011 3682 5769

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220970640382 - 21/07/2022 18:28:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**21/07/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**21/07/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**19:28:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/08/2022
Valor	R$ 311,87

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
311,87	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,87

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	311,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			9,430	9,430

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
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 16140622 Qt: 20 Val: 20/06/27	30051090	000	5102	PT	20	9,8795	197,59	197,59	35,57			18,00	
31283	ATENOLOL 25MG CX C/30 CPR/VITAMEDIC G+ PmPf: 3,09 PMC: 8.86 Lote: 66304 Qt: 2 Val: 30/01/24	30049042	000	5102	UN	2	1,1400	2,28	2,28	0,27			12,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML/NUTRIEX Lote: 0059512202 Qt: 20 Val: 22/02/24 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	20	5,6000	112,00	112,00	20,16			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 231685760
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13681432 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#231685760#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 41,95 Estadual: R$ 56,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Artigo 39, o 1o, item 2, alinea b do Anexo II do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 JUL. 2022

LANCADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300175042175290810000031187
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	81.815
NOSSO NUMERO	31367730000175042
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	311,87
VALOR COBRADO	311,87

NR.AUTENTICACAO 2.D58.112.B25.6D9.ADB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.072.299
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000540
3522 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0722 9910 1747 2773

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220969880222 - 21/07/2022 16:14:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene	18/08/2022
Valor	R$ 545,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
545,33	94,78	0,00	0,00	0,00	0,00	545,33
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	545,33

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 BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4		RIO CLARO		SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			13,260	13,260

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
42359	ACIDO TRANEXAMICO 250MG (GEN) CT C/ 12 CP/EMS G- PMC: 3.90 Lote: 2W1276 Qt: 24 Fab: 09/05/22 Val: 09/05/24 FCI:BAFF7247-930B-4294-8ECA-3BAE3EC80649	30049039	500	5102	CP	24	0,7400	17,76	17,76	2,13			12,00	
50532	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/ 12 PCT Lote: A46922 Qt: 540 Fab: 11/05/22 Val: 11/05/27	30059090	000	5102	UN	540	0,9058	489,13	489,13	88,04			18,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV G PMC: 2,97 Lote: AFJ7522007A Qt: 90 Fab: 01/03/22 Val: 29/02/24	30049079	200	5102	CP	90	0,3814	34,33	34,33	4,12			12,00	
42538	DOMPERIDONA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP EMS G-PMC: 0,66 Lote: 2S5776 Qt: 60 Fab: 02/02/22 Val: 02/02/24 FCI:23987EDB-8E4B-4F40-B0A0-DB3E0132F325	30049069	500	5102	CP	60	0,0685	4,11	4,11	0,49			12,00	

HOSPITALAR
26 JUL. 2022
LANÇADO
26 JUL. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 231685760.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 04274988000138
Cotacao No 897 -
PEDIDO DE COMPRA:PDC#231685760#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1747277
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 74,54 Estadual: R$ 94,78 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000776642001512203990810000054533
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	81.816
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	545,33
VALOR COBRADO	545,33

NR.AUTENTICACAO 8.7AC.748.4E7.712.77B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000542

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 619398
SÉRIE 1

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 619398
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0711 2060 9900 0107 5500 1000 6193 9810 0023 5903

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131224838038468 21/07/2022 17:58:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	21/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	21 JUL. 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	18/08/2022	956,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
956,98	107,68	0,00	0,00	956,98

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	956,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			4,51	4,51

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
10405	ARTRINID IV 100MG 50FAM-U.QUIMICA LT 2204-579 (4) 01/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2204579, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049029	000	6108	CX	4	212,0000	848,00	848,00	101,76		12,00	
16213	LEVERCTIN 6MG 4CP-EMS LT 2H1959 (8) 05/20-23 (Fornecedor: 3279, Lote: 2H1959, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/-2023)	30049059	500	6108	CX	8	2,4525	19,62	19,62	2,35		12,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-064M (1) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA064M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	6108	CX	1	89,3600	89,36	89,36	3,57		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7P1V1;||OD 231685760
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 64,57
Pedido: 587593
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

AR 26 JUL. 2022

LANCADO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos de transportes.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:28
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000017997045801046990810000095698
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	81.817
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	956,98
VALOR COBRADO	956,98

NR.AUTENTICACAO 6.CA9.FEC.4AA.B5A.484

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Precision hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.039.353
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000544
3522 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0393 5310 0978 2117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220969053697 - 21/07/2022 14:19:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**21/07/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/08/2022**
Valor	**R$ 1.146,92**

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
1.146,92	**137,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.146,92**
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**	**1.146,92**

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
3	**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
15142	METRONIDAZOL 100ML CX/50 BOLSA PVC G+ Lote: 126922 Qt: 2 Val: 30/05/24	30039076	000	5102	CX	2	523,9600	1.047,92	1.047,92	125,75			12,00	
14992	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/1ML CX/100 AMP G- Lote: AV-011/21 Qt: 1 Val: 31/05/23	30049099	000	5102	CX	1	99,0000	99,00	99,00	11,88			12,00	

HOSPITALAR

HOSPITALAR

26 JUL. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#231685760#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#231685760#BIONEXO Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:978101 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 154,27 Estadual: R$ 138,92 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Impresso em 21/07/2022 as 14:19:13

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

www.geweb.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003341910000000902364701017690810000114692
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.818
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.146,92
VALOR COBRADO	1.146,92

NR.AUTENTICACAO 6.1C4.E63.98E.35D.281

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 180,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.065
Série 001

ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI

ENDOMED PRODUTOS MÉDICOS

RUA EMILIO ZAINAR, 146 - VILA SÃO CARLOS - TAUBATE - SP - CEP: 12070-180
Fone: (12)3426-7565
www.endomed.med.br
endo.med@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.065
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0729 3971 3700 0103 5500 1000 0040 6511 9445 5473

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220960707006 20/07/2022 08:36:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
688434674118		29.397.137/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		08:34:41

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/08/2022
Valor	R$ 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

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	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2347C	CATETER DUPLO J 4.7FR X 26CM LOTE: BA00121190 - VALIDADE: 31/08/2024 - RMS: 81655779024	90183929	0103	5102	UN	1	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WILSON EUGENIO DURAIS - DATA DA CIRURGIA: 07/02/2022 - HORÁRIO DA CIRURGIA: 10:35 - MÉDICO: DR GABRIEL FERREIRA GOMES - CONVÊNIO: SUS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/07/2022 08:37:04

HOSPITALAR

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399071729830000000100243101011190820000018000
BENEFICIARIO:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
NOME FANTASIA:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.819
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

NR.AUTENTICACAO 2.833.2A3.A07.3FB.907

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000548

Recebemos de ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 430,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.066
Série 001

ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI

ENDOMED PRODUTOS MÉDICOS

RUA EMILIO ZAINAR, 146 - VILA SÃO CARLOS - TAUBATE - SP - CEP: 12070-180
Fone: (12)3426-7565
www.endomed.med.br
endo.med@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.066
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0729 3971 3700 0103 5500 1000 0040 6618 3592 0513

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220960784191 20/07/2022 08:47:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
688434674118		29.397.137/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		08:45:28

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/08/2022
Valor	R$ 430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	430,00

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	430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150 LOTE: BG00122010 - VALIDADE: 31/12/2024 - RMS: 81655779014	90183929	0103	5102	UN	1	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2347C	CATETER DUPLO J 4.7FR X 26CM LOTE: BA01221134 - VALIDADE: 30/11/2024 - RMS: 81655779024	90183929	0103	5102	UN	1	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DE LOURDES BUENO PESCIUTTI - DATA DA CIRURGIA: 30/05/2022 - HORÁRIO DA CIRURGIA: 10:00 - MÉDICO: DR GABRIEL FERREIRA GOMES - CONVÊNIO: SUS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/07/2022 08:48:39

HOSPITALAR

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399071729830000000100243201019290820000043000
BENEFICIARIO:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
NOME FANTASIA:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP
CNPJ: 29.397.137/0001-03
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.820
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	430,00
VALOR COBRADO	430,00

NR.AUTENTICACAO A.262.04F.170.D4E.180

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000001564 SÉRIE 044

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001564
SÉRIE 044 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 5700 5504 4000 0015 6410 1037 9514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135220972962704 / 22.07.2022 - 09:23:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	22.07.2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		19.08.2022	810,49			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
810,49	145,89	0,00	0,00	777,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
33,40	0,00	0,00	0,00	0,00	810,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	AAW9944	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Cilindro			403,800	219,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	20,000	21,953800	439,08	463,82			83,49	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	7,000	48,287600	338,01	346,67			62,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098514-031 Lote: BRCCAA2NRC = 2 BRCCAA28CU = 7 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004024304 . Lotes dos produtos: BRCCAA2NRC = 2,000 CYL ; BRCCAA28CU = 7,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040118234059690820000081049
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	81.821
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	810,49
VALOR COBRADO	810,49

NR.AUTENTICACAO 1.B83.F9A.1A4.927.284

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000552

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/07/2022,Valor Total: R$898,75, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARCA/SP		NF-e Nº 000.014.042 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.014.042
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0140 4214 8344 4350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220975045437 22/07/2022 14:53:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 19/08/22	R$ 898,75	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
898,75	119,53	0,00	0,00	152,34	898,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	898,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS - Lote * Data Venc..: 201307 * 28/08/2025	90183219	000	5102	UN	50	12,37	618,50	618,50	82,26	13,3	104,84
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

HOSPITALAR

26 JUL. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO BIONEXO Nº. 231685760 . 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	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700909700015790820000089875
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	81.822
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	898,75
VALOR COBRADO	898,75

==========

NR.AUTENTICACAO 5.135.BFA.149.A82.802

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000006783 - 1

Autenticidade
VPDV-Y3VV

Data de Emissão
05/08/2022

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SECADORA GUARA (3) SE-20 F 09/03/18 PATR 001382
Para troca do controlador, desmontagem do exaustor para troca dos rolamentos, troca da contatora, limpeza e revisão.
Valor R$ 3.900,00

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.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.900,00**	**4,1852%**	**163,22**	**3.900,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.900,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003158177890820000130000
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	81.823
NOSSO NUMERO	28013290000003158
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

NR.AUTENTICACAO 4.AA5.2A2.DCE.4A6.FDD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000556

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 **006281173**

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. 006281173
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0752 4341 5600 0184 5500 1006 2811 7315 3968 1458

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220965670638 20/07/2022 23:32:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	20/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	20/07/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		23:30:00

FATURA

001	19/08/2022	2.439,84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.439,84	439,17	0,00	0,00	2.439,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.439,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FNA7720	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0457464D	13	VOLUME	241,710	241,710

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
052825	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/50 00871AZ - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	25,00	25,00	25,00	4,50	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
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - 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	1,33	0,00	18.00	0,00
020858	PASTA REGISTRADORA OFICIO LARGA TIGRADA PCT.C/04 356 -12310 - FRAMA	0,00	48203000	500	5102	PE	1	44,52	44,52	44,52	8,02	0,00	18.00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 8 2154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	40,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18.00	0,00
004675	PINCEL QUADRO BRANCO WBM-7 RECARREGAVEL AZUL CX. C/12 1450001AZ - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	1	79,92	79,92	79,92	14,38	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135220965670638 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 22424 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, Vl do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1A)(1F)(1M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 624.24 (25.59%). Fonte: IBPT.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:29
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707127543176990820000243984
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	81.824
NOSSO NUMERO	30778180007127543
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.439,84
VALOR COBRADO	2.439,84

NR.AUTENTICACAO 9.021.3A9.864.DF2.7C2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MEDLIVE

IMPORT E DIST DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000805612
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0707 7522 3600 0123 5500 1000 8056 1215 8637 9962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143220157694344 22/07/2022 10:09:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 19/08/2022 5.620,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.620,00	674,40	0,00	0,00	5.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01304	CEFAZOLINA 1G PO LIOF 20 F/A S/DIL IM/ IV BLAU FAZOLON LOTE: 22060997 - DT.FABR: 07/06/22 - D T.VALID: 07/06/24 - O.C.: 231685760 - GTIN.: 7896014685431 - REG. M. S.: 1163700930051 - FABRICANTE: BLAU FARM ACEUTICA S.A	30042059	500	6108	FA	200,00	3,58000	716,00	716,00	85,92	0,00	12.00%	0.00%
01527	CLINDAMICINA 600MG 4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR LOTE: AA-026/22 - DT.FABR: 28/04/22 - DT.VALID: 31/03/24 - O.C.: 231685760 - GTIN.: 7898123905028 - REG. M. S.: 1134301030045 - FABRICANTE: HIPOLABO R FARMACEUTICA LTDA	30032099	500	6108	AM	100,00	3,77000	377,00	377,00	45,24	0,00	12.00%	0.00%
02043	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP GEN HIP OLABOR LOTE: Z-003/22M - DT.FABR: 19/05/22 - DT.VALID: 30/04/24 - O.C.: 231685760 - GTIN.: 7898123906421 - REG. M. S.: 1134301200021 - FABRICANTE: HIPOLABO	30039079	500	6108	AM	1.000,00	2,67000	2.670,00	2.670,00	320,40	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 231685760 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - VILA WILLIANS - GARCA/SP CEP: 17400000 Pedido(s): 530345 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1407.76 (25.05%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 42.96.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

powered by TOTVS

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004303022010081921040990940000186292
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	81.902
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.862,92
VALOR COBRADO	1.862,92

NR.AUTENTICACAO 7.FC6.A88.38B.99B.355

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000603

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
655

Código de Verificação de Autenticidade
OHR90BXRK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 17:28:57

Chave de Acesso
1681519QWIKEH9Z2U2BZIIQC5GGH9EID

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgia geral, no quantitativo de 8, no período de 01/07/2022 à 31/07/2022 - R$ 2.550,00	2.550,00	R$ 2.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.550,00**	**R$ 76,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.550,00 x 0,65%)	COFINS (2.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.550,00 x 1,50%)	CSLL (2.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,58	**R$ 76,50**	**R$ 0,00**	**R$ 38,25**	**R$ 25,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.393,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$342,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$68,60

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **655** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OHR90BXRK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000065573390940000239317
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	81.903
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.393,17
VALOR COBRADO	2.393,17

NR.AUTENTICACAO 0.617.664.247.096.D1B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000110 - 1
Autenticidade
Q7SV-FPY4
Data de Emissão
17/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas - x27

Ref. Competência 07/2022

Valor líquido a receber: R$ 2.925,72

Vencimento em 31/08/2022 conforme boleto nº. 110-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.925,72**	**2,0000%**	**58,51**	**2.925,72**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.925,72

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002533022602241531082890940000292572
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	81.904
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.925,72
VALOR COBRADO	2.925,72

NR.AUTENTICACAO D.C98.A4E.649.5B2.57E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000001646 - 1

Autenticidade
SOLG-YPDE

Data de Emissão
17/08/2022

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em cirurgias de catarata, no quantitativo de 21, período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - 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

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005238008613101690940001520708
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.905
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08

NR.AUTENTICACAO C.9BA.FE8.E4A.012.979

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000001053 - 1

Autenticidade
J7H9-N6ZR

Data de Emissão
18/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em cirurgias urológicas eletivas, no quantitativo de 6, período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 2.820,00.

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	**42,30**	**18,33**	**84,60**	**28,20**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.820,00**	**3,0000%**	**84,60**	**2.820,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.646,57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.30
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: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 2.646,57
DEBITO EM: 19/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081906
AUTENTICACAO SISBB: D.A89.26D.10C.53A.16F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
656

Código de Verificação de Autenticidade
EO0S6HL6E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 17:32:24

Chave de Acesso
1681521RXGV0BMWNSXC2N7EMKSLQI93A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação da ginecologia e obstetrícia, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 2.000,00.	2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00	R$ 60,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%)	COFINS (2.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.000,00 x 1,50%)	CSLL (2.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 30,00	R$ 20,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.877,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$269,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$53,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **656** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EO0S6HL6E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000065656590940000187700
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	81.907
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

NR.AUTENTICACAO 0.A40.CC8.410.80E.079

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	304/NFE
Data e Hora de Emissão	16/08/2022 15:20:43
Código de Verificação	DD5446373D3B87CB4AAB
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
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022.

- R$ 12.650,00

IRRF - R$ 189,75
PIS - R$ 82,23
COFINS - R$ 379,50
CSLL - R$ 126,50

Líquido a receber - R$ 11.872,02

- Dados bancários:
- Banco Sicoob Credicitrus 756
- Agência 3188
- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.650,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	12.650,00	3,00	379,50	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
189,75	82,23	379,50	126,50	777,98		

VALOR LIQUIDO = R$ 11.872,02

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/09/2022.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

TERMO DE FUMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000002890010190940001187202
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	81.908
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	11.872,02
VALOR COBRADO	11.872,02

NR.AUTENTICACAO 4.2D0.7E0.AD8.73C.618

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
136

Código de Verificação de Autenticidade
GXY0P606J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2022 às 16:23:03

Chave de Acesso
1680971KNN1VA5JAKXKOO042IQZPAQZO

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	SALA 3	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 21.600,00.	21,600,00	R$ 21.600,00
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transporte de paciente da pediatria hospitalar, no período 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 500,00.	500,00	R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.100,00	R$ 663,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.100,00 x 0,65%)	COFINS (22.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.100,00 x 1,50%)	CSLL (22.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 143,65	R$ 663,00	R$ 0,00	R$ 331,50	R$ 221,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.740,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.972,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$594,49

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **136** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GXY0P606J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000132175190940002074085
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	81.909
NOSSO NUMERO	31072230000000132
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	20.740,85
VALOR COBRADO	20.740,85

NR.AUTENTICACAO 7.0E7.F58.924.524.668

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
885

Código de Verificação de Autenticidade
R7DOOXVZQ

Data e Hora da Emissão da NFS-e
16/08/2022 às 16:48:37

Chave de Acesso
1680996VGWKKU4LMYIC20KIV48A5A4BS

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswebmenu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 28.266,64.	28.266,64	R$ 28.266,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,3695%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 28.266,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28.266,64**	**R$ 952,44**	**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$ 28.266,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.801,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$760,37

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **885** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R7DOOXVZQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001593022510062621080890940002826664
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.910
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	28.266,64
VALOR COBRADO	28.266,64

NR.AUTENTICACAO 8.F50.4C2.71D.6EC.717

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1936
Código de Verificação de Autenticidade
N9ZV0291E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 11:01:37
Chave do Acesso
1681319S3VGSG5GT7RNSJ9LJ2AXXSNML

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$21.782,29	21.782,29	R$ 21.762,29
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de raio-x no período 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$8.500,00	8.500,00	R$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.282,29	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30.282,29**	**R$ 908,47**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (30.282,29 x 0,65%)	COFINS (30.282,29 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.282,29 x 1,50%)	CSLL (30.282,29 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 196,83	**R$ 908,47**	**R$ 0,00**	**R$ 454,23**	**R$ 302,82**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.419,94

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.072,97 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$814,59

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1936** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N9ZV0291E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004143022410081921032690940002841994
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	81.911
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	28.419,94
VALOR COBRADO	28.419,94

NR.AUTENTICACAO 4.512.D90.14F.814.C92

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
653

Código de Verificação de Autenticidade
JQFL51SSI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 17:15:44

Chave de Acesso
1681512E6UFHHVD3ROOZ0K7L5Z37OTH4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLÍNICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 19.800,00. Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 11.700,00.	31.500,00	R$ 31.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 31.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 31.500,00**	**R$ 945,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (31.500,00 x 0,65%)	COFINS (31.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (31.500,00 x 1,50%)	CSLL (31.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 204,75	**R$ 945,00**	**R$ 0,00**	**R$ 472,50**	**R$ 315,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 29.562,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.236,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$847,35

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **653** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JQFL51SSI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:30
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000065300690940002956275
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	81.912
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	29.562,75
VALOR COBRADO	29.562,75

NR.AUTENTICACAO 3.A20.F62.CB1.FFE.7EB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	54
Série:	E
Data Emissão:	17/08/2022
Certificação:	94B30-F9968

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARCELA BUENO DE OLIVEIRA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.890.233/0001-42** Insc. Municipal: **116193** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI** Nº: **45**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **vischi@dglnet.com.br** Telefone: **1936512261**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$ 1.200,00

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00

Valor dos Serviços: **R$ 1.200,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.200,00**	Alíquota: **2,0416%**	Valor do ISS: **R$ 24,50**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 161,40 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 39,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 1.200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2022** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt **17/08/2022 10:41:25**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8610102** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Impresso em: 17/08/2022 às 10:43:13 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 54
Certificação
94B30-F9968

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 9.222.171-8

FAVORECIDO: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 39.890.233/0001-42
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 19/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081913
AUTENTICACAO SISBB: E.2BD.091.6B5.174.A3D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

TUFFI ZINA NETO CLÍNICA MÉDICA - ME
AV REGINALDA LEÃO, 1465 - 1465
CEP: 19970-000 - Bairro: CENTRO - B
Município: Palmital - SP
E-mail: celetivo@gmail.com
Fone: (18) 3351-3546

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
35.760.780/0001-52	****	944800

Número da NFS-e	
202200000000068	
Data do Serviço	Código Verificador
16/08/2022	98a7c1bc3

MUNICÍPIO DE PALMITAL/SP
Departamento de Fiscalização
Fone: (18) 3351-9333 - 54.207.199.214/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/08/2022	Exigível	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 da Prestação do Serviço
Palmital/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. DRA ANA BEATRIZ MANDUCA - Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 1.200,00.	1.200,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 1.200,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 1.200,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$39,00; Est: R$0,00; Fed: R$161,40; Total Aprox: R$200,40. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 16/08/2022 às 16:56:47.
Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal

202200000000006898a7c1bc335760780000152

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
TUFFI ZINA NETO CLÍNICA MÉDICA - ME	202200000000068	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 16/08/2022	
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 98a7c1bc3	

Consulta realizada em 16/08/2022 às 16:56:47.
Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal

HOSPITALAR

000626

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

TUFFI ZINA NETO CLÍNICA MÉDICA - ME
AV REGINALDA LEÃO, 1465 - 1465
CEP: 19970-000 - Bairro: CENTRO - B
Município: Palmital - SP
E-mail: celetivo@gmail.com
Fone: (18) 3351-3546

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
35.760.780/0001-52	****	944800

Número da NFS-e	
202200000000069	
Data do Serviço	Código Verificador
16/08/2022	9ad7ff5e4

MUNICÍPIO DE PALMITAL/SP
Departamento de Fiscalização
Fone: (18) 3351-9333 - 54.207.199.214/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/08/2022	Exigível	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	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Dr. Tuffi Zina Netto - Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 1.200,00.	1.200,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 1.200,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 1.200,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$39,00; Est: R$0,00; Fed: R$161,40; Total Aprox: R$200,40. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 16/08/2022 às 16:58:11.
Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal

202200000000000699ad7ff5e435760780000152

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	Número de Controle do Município
202200000000069	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
Competência 16/08/2022	
NFS-e 9ad7ff5e4	

Consulta realizada em 16/08/2022 às 16:58:11.
Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2045-1 - PALMITAL
CONTA: 14.395-2

FAVORECIDO: TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 35.760.780/0001-52
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081914
AUTENTICACAO SISBB: C.F8D.912.2D3.A89.F2A

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000449 - 1

Autenticidade
EMIP-SB2N

Data de Emissão
17/08/2022

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 Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 3.300,00.Dr. Fernando
Serviços médicos prestados na enfermaria hospitalar, em regime de plantão, no período 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 4.800,00.Dr. Lucas

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	**121,50**	**52,65**	**243,00**	**81,00**

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	**8.100,00**	**3,0000%**	**243,00**	**8.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.601,85

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 7.601,85
DEBITO EM: 19/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081915
AUTENTICACAO SISBB: 2.186.3A6.25D.197.5DA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71

Código de Verificação de Autenticidade
503SFMTGB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2022 às 15:13:16

Chave de Acesso
1680894LW5ZTWKN3DLPVULHU5BF38O3S

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022	6.050,00	R$ 6.050,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

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	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$ 6.050,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Competencia 06/2022

Banco 748 Sicred
AG 3022
CC 26994-8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **503SFMTGB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.31
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.994-8

FAVORECIDO: AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 30.814.896/0001-03
VALOR: R$ 6.050,00
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081916
AUTENTICACAO SISBB: 8.BFE.E78.203.D7D.929

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
122	17/08/2022	17/08/2022 às 08:55:59	6693-8021-1986

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	12.000,0000	1,00	0,00	0,00	12.000,00

Valor Total dos Serviços - R$12.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos medicos prestados na clinica medica hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 12.000,00.

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$ 12.000,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0141	12.000,00	0,00	0,00	241,69

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 12.000,00

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 **122** emitida em **17/08/2022** às **08:55:59** - Cód Verif **6693-8021-1986**
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/08/2022 Valor Total R$ **12.000,00** Valor Líquido R$ **12.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000633

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
123	17/08/2022	17/08/2022 às 09:00:13	3043-2297-5271

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	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

Servicos medicos prestados na coordenacao da clinica medica hospitalar no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 - 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	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0141	2.000,00	0,00	0,00	40,28

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 **123** emitida em **17/08/2022** às **09:00:13** - Cód Verif **3043-2297-5271**
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/08/2022 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
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.31
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: 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$ 14.000,00
DEBITO EM: 19/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081917
AUTENTICACAO SISBB: B.AF4.20A.A1A.0A3.07C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
38

Data e Hora da Emissão	16/08/2022 16:46:58	Competência	16/8/2022	Código de Verificação	PW3CEKIHD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na coordenação do pronto atendimento hospitalar, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - 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%

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenções Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Cálculo do ISS 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
39

Data e Hora da Emissão	16/08/2022 16:56:00	Competência	16/8/2022	Código de Verificação	ZD0SMRF2H
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - 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%

Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Dados da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços / **Tributação 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

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
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.31
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: 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: 19/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081918
AUTENTICACAO SISBB: B.FF3.9D0.EF2.6B8.2FD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
41.623.304/0001-92

Inscrição Municipal
13.508

Inscrição Estadual/RG
408662578

E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.com

Endereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105

Complemento

Bairro
JARDIM CENTENARIO

Cidade/UF
TANABI / SP

CEP
15170-000

DDD/Fone
(17) 3305.9030

434500315921

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
16/08/2022 21:36	08/2022	00315921	00000017	1 de 1	1S2E-3W4B-1F9E-0B1W-9X1Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento
SALA 6

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARCA / SP

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

Servicos medicos prestados na clinica medica hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 4.800,00.

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$**	**4.800,00**	

Valor do ISSQN	**96,48**	Valor Total da Nota	**4.800,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina.(...)	2,0100	4.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,70 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de:FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000017

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B1W-9X1Z

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO
CONTA: 30.613-4

FAVORECIDO: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.623.304/0001-92
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081919
AUTENTICACAO SISBB: 0.8B0.C1F.189.10F.371

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 303.928
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0705.1945.0200.0114.5500.1000.3039.2811.1449.4879

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
131224838127113 - 21/07/2022 18:47:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	21/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21/07/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		18:47:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA			45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS			17400-000
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX
Garça		SP		

FATURA/DUPLICATAS

303928/1 - 20/08/22 - 364,70

CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES APÓS 24 HS RECEBIMENTO

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
364,70	18,99	0,00	0,00	364,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				8,5860	8,5860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
38096 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: J852 - 30/05/2027 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	500,0000	0,4549	0,0000 0,0000 %	227,45	227,45	9,10 0,00	0,00	4,00	0,00
39054 90183929	CATETER INTRAVENOSO 18G Lote: SCTPAA061C - 30/10/2026 Qtde: 100.00	200 6108	Uni	100,0000	0,8209	0,0000 0,0000 %	82,09	82,09	3,28 0,00	0,00	4,00	0,00
6130 44219900	ABAIXADOR DE LINGUA Lote: 004 - 17/01/2027 Qtde: 200.00	000 6108	UN	200,0000	0,0410	0,0000 0,0000 %	8,20	8,20	0,98 0,00	0,00	12,00	0,00
6183 30049059	(-) ACETILCISTEINA 600MG ENV Lote: 2W6150 - 30/06/2024 Qtde: 60.00 / CEST: 13.002.01	500 6108	Env	60,0000	0,7827	0,0000 0,0000 %	46,96	46,96	5,63 0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 231686274/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11449053 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 22,68 Federal R$: 0,46 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 JUL. 2022

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700221718174690830000036470
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	81.920
NOSSO NUMERO	28166380000221718
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	364,70
VALOR COBRADO	364,70

==========

NR.AUTENTICACAO 2.742.6C1.765.677.B0F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 [1] N. 000307424 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	**CHAVE DE ACESSO DA NF-E** 3522 0758 4266 2800 0133 5500 1000 3074 2416 7597 7311 **Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135220967197175 21/07/2022 09:37:21-03:00

000642

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		21/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075065	SP		

FATURA

001 20/08/2022 6.950,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.990.752/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	SAO PAULO	SP	146964519117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			14,835	12,435

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S) : MAR227001000663300 - Val idade: 01/03/2025	90189099	040	5101	UN	200,0000	23,00000000	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S) : FEV227002000662410 - Val idade: 01/02/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S) : MAI227025000681000 - Val idade: 01/05/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

U.T.I
22 JUL. 2022
LANÇADO

Visit us...

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135220967197175 049142 PEDIDO REF. JULHO/2022 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA 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 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda: 507243 *** Cotacao Numero: G02985	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190621241213203347800001526110990830000695000
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	81.921
NOSSO NUMERO	6212121320
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.950,00
VALOR COBRADO	6.950,00

NR.AUTENTICACAO 7.992.D80.CDA.016.5AD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

BS

S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001222062
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0748 7916 8500 0168 5500 3001 2220 6211 0028 3371

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000674

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220969491047 21/07/2022 15:19:49-03:00

OPERAÇÃO	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
VENDA		48.791.685/0001-68	21/07/2022
STADUAL			DATA ENTRADA/SAÍDA
14			21/07/2022

RIO/REMETENTE				HORA ENTRADA/SAÍDA
ÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	BAIRRO/DISTRITO	CEP	15:16:00
AO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	VILA WILLIAMS	17400-000	

R ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	1434075066	SP	

022						

LO DO IMPOSTO						
E CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,46	56,96	0,00	0,00	316,46

R 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	316,46

NSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
ÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				

DEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CLARA	COTIA	SP	ISENTO

UANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CAIXA(S)			3,825	3,060

ADOS 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
005007	EQUIPO DE TRANSFUSAO DE SANGUE C/CA MARA DUPLA LAMEDID Lote: 795 21122 Dt Valid: 30/12/2 6	90189010	200	5102	UN	85,0000	3,7230588 20	316,46	316,46	56,96	0,00	18.00%	0.00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 Protocolo: 135220969491047 ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 231685760 VOLUME(S): 0000995598/ **Cubagem: 0.04131 PV: 527375** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 JUL. 2022

LANÇADO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA

CBS: 527375

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900128727179190830000031646
BENEFICIARIO:
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
NOME FANTASIA:
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.922
NOSSO NUMERO	29862100000128727
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	316,46
VALOR COBRADO	316,46

==========

NR.AUTENTICACAO D.2B5.89A.4DB.727.BE6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 417400
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

Chave de acesso
3522 0702 8818 7700 0164 5500 1000 4174 0015 0996 6906

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

C00646

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135220971544954 - 21/07/2022 23:14:44

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/07/2022

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	HORA DA SAÍDA
Garca	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/08/2022 Valor: 684,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,00	123,12	0,00	0,00	684,00

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	684,00

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
1	CX			19,00Kg	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: 60585 - Fabr.: 12/07/2022 - Venc.: 12/07/2027 - Qtde: 300,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	300,00	2.2800	684,00	684,00	123,12	0,00	18,00	0,00

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 P-1) 26,58 MC - BIONEXO PEDIDO 231685760.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 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"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 175,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 JUL. 2022

LANÇADO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800065225179190830000068400
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	81.923
NOSSO NUMERO	32635080000065225
CONVENIO	03263508
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	684,00
VALOR COBRADO	684,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.D63.838.017.E09.694

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000648

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120 - BARRACAO 1 E 2

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120 - BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.165.746
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4122 0710 9729 4800 0162 5500 1000 1657 4612 4074 4440

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141220172096748 - 22/07/2022 16:54:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9054118020		816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		16:54:45

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	21/08/2022	Venc.	05/09/2022
Valor	R$ 1.125,44	Valor	R$ 1.125,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.440,00	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,40	0,00	0,00	2.250,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS			SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA		5	60,987	60,987

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3483	SONDA URETRAL N 10 MEDSONDA (MEDSO) Lista (o) Volume: 17 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 Lote: 66683 Quant: 40.000 Fab: 28/06/2022 Val: 28/06/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	041	6108	UN	40,0000	0,4025	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lista (o) Volume: 2 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 Lote: 66856 Quant: 100.000 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	041	6108	UN	100,0000	0,5980	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PRO - SANTA CASA

2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
O.C 231685760.1 N 897
ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T. DOS SANTOS 70-17400-000-GARCA-SAO PAULO-SP
HORARIO DE RECEBIMENTO : SEG A SEXTA 07H AS 12:00
14:00 AS 17:00.
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.
Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 86.40
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 2250.88
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00
Fonte: IBPT
Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
: 331502
: REPRES.:187 OPERAD.:176 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA
: QUALITY
: 39648
: nfe@qualityentregas.com.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Impresso em 25/07/2022 as 07:51:08

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100027538172390840000112544
BENEFICIARIO:
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.924
NOSSO NUMERO	33412460000027538
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,44
VALOR COBRADO	1.125,44

==========

NR.AUTENTICACAO 4.E96.77E.BD7.D55.FA0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000650

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 22/07/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 5.852,00	NF-e Nº: 273197 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 273.197
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2731.9710.0768.5570

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
135220975896187 - 22/07/2022 17:06:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		17:06:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
273197/1 - 21/08/22 - 2926,00 | 273197/2 - 05/09/22 - 2926,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.852,00	778,32	0,00	0,00	5.852,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.852,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38				0,0000	687,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RF2112 - 01/05/2024 Qtde: 38.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	38,0000	154,0000	0,0000	5.852,00	5.852,00	778,32	0,00	13,30	0,00

AR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 149882 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 231686274 - Entrega 22/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$. 787,09 Federal R$: 702,24 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

AR

U.T.I.
26 JUL. 2022
LANCADO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062295175190840000292600
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.925
NOSSO NUMERO	28156340000062295
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.926,00
VALOR COBRADO	2.926,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.16A.0BA.BE2.E8C.F9C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 | 1

N. 000892456
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4122 0712 4201 6400 0238 5500 1000 8924 5615 6889 4445

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
141220174454290 26/07/2022 11:46:47-03:00

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES. 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0002-38

DATA DE EMISSÃO
26/07/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0054653090

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA ENTRADA/SAÍDA

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

HORA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

FONE/FAX
014997167197

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICIPIO
GARCA

FATURA

001
22/08/2022
856,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
856,80

VALOR DO ICMS
102,82

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
856,80

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
856,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
36,0000

PESO LIQUIDO
36,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203470	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTLE (NUTRICAO)	21069090	500	6108	FRA	36,0000	23,800000	856,80	856,80	0,00	102,82	0,00	12.00%	0,00%	36	21190460V1	01/04/2023	29/04/2022

U.T.I.

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 203470
Nosso Pedido: 844936
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112

Pedido: 844936
Rep.: 011805
Nº da OS 000001077306 (G)
Volumes 3
Total 3

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000011074026000202403990850000085680
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	81.926
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	856,80
VALOR COBRADO	856,80

==========

NR.AUTENTICACAO B.90E.42C.5C5.C16.01A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
SENADO FEDERAL

Banco Safra SA | **422-7** | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	13500/002017609	396171/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	00001059-6	25/07/2022

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131224792637450 27/06/22 07:54:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	27/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		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.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.545,29	185,43	0,00	0,00	1.781,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.781,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		384945	4,094 Kg	4,094 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
01200800 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 2206391/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 50 AP	0 50	6108 500	1 CV	445,000000			445,00 445,00	0,00 0,00	53,40	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1.2MT/ - 6436/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25	0 30	6108 040	30 UN	7,859000			235,77 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00311100 3004.39.99	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML - 1064993/FAB.01/03/22/VAL.30/03/24 C/ 10 AP	0 50	6108 500	5 CV	206,000000			1.030,00 1.030,00	0,00 0,00	123,60	0,00		12,00	0,00
01556800 3004.50.40	VITAMINA A+D PDA 45GR(ret+col+ox zin) - 220330/FAB.01/04/22/VAL.30/04/24	0 20	6108 000	20 TB	3,514500			70,29 70,29	0,00 0,00	8,43	0,00		12,00	0,00

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 226253836 #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sac Paulo - SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 384945
Volume M3: 0.016486
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 88,50

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500001060029290850000089053
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	81.927
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	890,53
VALOR COBRADO	890,53

==========

NR.AUTENTICACAO B.F8D.DB4.381.953.3E8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000656

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 27/07/2022 Valor Total: R$ 1.602,65

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.353
Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.353
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 3912 7300 0136 5500 1000 0383 5310 0038 3261

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220994948414 27/07/22 09:48:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	27/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001	Número :	002
Vencimento :	20/08/2022	Vencimento :	20/09/2022
Valor R$:	802,65	Valor R$:	800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.602,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.602,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3427	LATEX QUALYVINIL ACRIL. PLUS BRANCO 18 LT Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R$44,78 Estadual (18,00%) R$53,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	LTA	1,00	299,90	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1891	QUALYPAV AMARELO DEMARCACAO BASE SOLVENTE 3,6 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R$108,54 Estadual (18,00%) R$130,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LT	3,00	242,34	0,00	727,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7703	QUALYVINILQUALY ULTRA LAVAVEL PREMIUM ACET BRANCO 18LTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R$74,65 Estadual (18,00%) R$90,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	LTA	1,00	499,99	0,00	499,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7396	THINNER 800 QUALYVINIL 900ML Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$7,06 Estadual (18,00%) R$8,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38140090	0102	5102	ML	2,00	23,90	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3925	THINNER LUKSNOVA 228 0,900 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$4,13 Estadual (18,00%) R$5,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38140090	0500	5405	LT	1,00	27,94	0,00	27,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 1,56,
2: corresp. a Aliquota de 3,27%, nos termos do Art 23 da LC123
3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
4: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/07/2022 09:48:11

HOSPITALAR

FRG Informática

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902556480016690830000080265
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.928
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	802,65
VALOR COBRADO	802,65

NR.AUTENTICACAO B.AA5.F68.7DE.216.37B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RETIRSO FEDERAL

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.012956 60006.460004 1 90830000140760**

Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI**		CPF/CNPJ **46.087.854/0001-58**	Ag/Cod. Beneficiário **0046 / 0064600**	Vencimento **20/08/2022**
Pagador **21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **129560**	Nosso número **09 / 00000129560-0**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **1.407,60**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Mensalidade Associativa Referente: 7/2022
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
mens 07/22

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.012956 60006.460004 1 90830000140760**

Local de pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**							Vencimento **20/08/2022**
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 **09/08/2022**		Nº documento **129560**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **09/08/2022**	Nosso número **09 / 00000129560-0**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.407,60**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário							(-) Descontos / Abatimentos
Mensalidade Associativa Referente: 7/2022 **AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO** **EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.** **O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,** **mens 07/22**							(-) 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

'J: 45.349.461/0009-60
ıpetência: 07/2022

Emissão: 09/08/2022
Horas: 12:53:21

030659

rica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
/iço:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5015	CAMILE VITORIA VITOR	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.407,60	1.407,60			
		Total do Servico:	1.407,60	1.407,60			
		Total da empresa:	1.407,60	1.407,60			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:31
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001295660006460004190830000140760
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	81.929
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.407,60
VALOR COBRADO	1.407,60

NR.AUTENTICACAO 9.137.D83.C66.B4F.7C7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PRECURSO FEDERAL

000001

Fatura Detalhada

LIFE

0000343369 6

Emissão	Vencimento
01/08/2022	20/08/2022

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$)
STFC_Acesso Digital 30 Canais	476,09
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	499,50
SVA_PSCI 100D	499,50
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/06/2022 até 29/07/2022 1/1	9,14
Valor total a pagar:	**R$ 1.973,23**

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03452.282001 00051.199172 1 90830000197323**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
20/08/2022

Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário
7652-X / 680-7

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/08/2022	3433696	DM	N	02/08/2022
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quant. Moeda**	**(X) Valor**
	17	R$		

Nosso Número
34522820000051199-2

(=) Valor Documento
1973,23

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 01/07/2022 até 31/07/2022

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100051199172190830000197323
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	81.930
NOSSO NUMERO	34522820000051199
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.973,23
VALOR COBRADO	1.973,23

NR.AUTENTICACAO 6.1C4.39B.0EF.D43.133

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000663

NF-e
Nº: 000014604
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000014604
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2207-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.604-162.424.332-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	**135.221.009.805.026 29/07/2022 16:02:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	29/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	29/07/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		15:58:49

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000014604-1 - CARTEIRA - 20/08/22 - R$ 3.320,70

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	3.320.70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.320.70

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	10,8000	86,40			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	46,9000	469,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	32,0000	320,00			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	40,9000	81,80			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	12	26,0000	312,00			0,00		
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	100,0000	400,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	50	0,6000	30,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	16,9000	253,50			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	120	9,8000	1.176,00			0,00		
7898965262662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	2,2000	44,00			0,00		
18592	PANO MULTIUSO 28X300 MTS AZUL	56039240	0102	5929	RL	1	148,0000	148,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-004684	

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049221100000204004158004390830000332070
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	81.931
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.320,70
VALOR COBRADO	3.320,70

==========

NR.AUTENTICACAO 3.FD6.9E1.93D.786.470

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECUNSO FEDERAL

Brazmix Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.165.766
Série 001
Folha 1 / 1

000665

CHAVE DE ACESSO
4122 0710 9729 4800 0162 5500 1000 1657 6615 4842 2297

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141220172181948 - 22/07/2022 18:00:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648)			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/07/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5062		18:00:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	21/08/2022	Venc.	31/08/2022
valor	R$ 469,10	valor	R$ 469,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	938,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,13	938,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	(0) Emitente			06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA		4	24,500	24,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-002 Fab: 29/03/2022 Val: 28/03/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	10	10,7000	0,00%	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3484	SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 66765 Fab: 30/06/2022 Val: 30/06/2026 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 11,12; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860582	90183929	041	6108	UN	400	0,4000	0,00%	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19379	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP ISOFARMA (ISOFA) Lote: 2030553 Fab: 31/03/2022 Val: 30/03/2024 PMC: 0,00 PF: 89.83; Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898361700157	30049099	041	6108	CX	8	75,0000	0,00%	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22419	SONDA FOLEY 2V 16FR 15-30CC MEDIX (MEDIX) Lote: 2169516 Fab: 01/01/2022 Val: 01/12/2026 Lista (o); Volume: 10; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652370977	90183921	041	6108	UN	40	1,7800	0,00%	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

U.T.I.
25 JUL. 2022
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
O.C 231686274.1 N 896 u
ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T. DOS SANTOS 70-17400-000-GARCA-SAO PAULO-SP
HORARIO DE RECEBIMENTO : SEG A SEXTA 07H AS 12:00
14:00 AS 17:00.
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:938,20 ICMS:104,02
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte. IBPT
REPRES.:187 OPERAD.:176 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: QUALITY

RESERVADO AO FISCO

AR

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100027547173290840000046910
BENEFICIARIO:
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.932
NOSSO NUMERO	33412460000027547
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	469,10
VALOR COBRADO	469,10

NR.AUTENTICACAO F.391.ADD.66E.01E.C93

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2013
PE TRIBUNAL FEDERAL

Uniao Quimica Farm... ...ical S/A

União Química
farmacêutica nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 634376
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0760 6659 8100 0975 5500 1000 6343 7614 9214 0555

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131224838965621 22/07/2022 09:16:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		22/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP		09:16:04 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093834808, Valor original: 800,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 800,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	21/08/2022	800,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800,00	96,00	0,00	0,00	0,00	800,00

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	**800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			4,412	0,020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2224121 V 30.06.2024 Q 4,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926. Vlr. aprox. trib.: 148,48. PMC: 457,17 Cód. ANVISA: 1049700200094 AR	30043290	500	6107	UN	4,0000	200,000000	800,00	0,00	800,00	96,00		12,00	

U.T.I.
26 JUL. 2022
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. . Base calculo ICMS: R$ 800,00 Valor ICMS partilha: R$ 48,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 890. Ordem de venda: 500865. Remessa: 83872337.	AR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005576349501049690840000080000
BENEFICIARIO:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
BENEFICIARIO FINAL:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.933
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.ADA.417.917.1F7.3AA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
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: 18/08/2022**	**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 76**

Fatura No	Valor R$	Forma Pgto
76	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 Julho 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			
UI2AXUWN	BVN5N7LC	EQDHKIH0	M99Q21WB
IGKMM22O	60LDQ5GK	AFCZN6C5	R60R129U
CCFXCAG3	SAV112VE	BPHVK0QR	O9N9B1CT
MG6HWL67	L5PN7798	0Z1YRIR3	FNM8XU05

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 76 Santana de Parnaíba - CCM: 86896			
UI2AXUWN	BVN5N7LC	EQDHKIH0	M99Q21WB
IGKMM22O	60LDQ5GK	AFCZN6C5	R60R129U
CCFXCAG3	SAV112VE	BPHVK0QR	O9N9B1CT
MG6HWL67	L5PN7798	0Z1YRIR3	FNM8XU05

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.32
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R$ 84.840,40
DEBITO EM: 19/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081934
AUTENTICACAO SISBB: A.911.F1C.6CB.607.C8A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000671

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 03/08/2022 20:39:00 VALOR TOTAL: R$ 389,62

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .106
SERIE 1

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD

PQ SANTA MARIA Garca SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº .106
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0832 0636 0200 0184 5500 1000 0001 0611 1914 9932

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1 - VENDAS		135221034977025
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
315068026116		32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45349461000960	03/08/2022 20:39:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	CENTRO	17400000	
MUNICÍPIO / **UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA / SP	1435325198		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	389,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
CONSUMIDOR	0				99999999000191
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141	Garça			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,000	45,99	91,98	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	5,000	1,79	8,95	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	2,050	22,99	47,13	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
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,025	49,99	101,23	0	0	0,00	0,00
7898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	48,99	48,99	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	2,000	12,69	25,38	0	0	0,00	0,00

CALCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

000672

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 15/08/2022 22:24:00 VALOR TOTAL: R$ 244,10

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .109
SERIE 1

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD

PQ SANTA MARIA Garca SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº .109
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0832 0636 0200 0184 5500 1000 0001 0911 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1 - VENDAS		135221096523513
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
315068026116		32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45349461000960	15/08/2022 22:24:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	CENTRO	17400000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP 1435325198		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	244,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
CONSUMIDOR	0				99999999000191
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141	Garça			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	0,990	38,99	38,60	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,010	21,49	21,70	0	0	0,00	0,00
7898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	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
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,020	44,99	90,88	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	1,79	1,79	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	1,79	1,79	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	1,79	1,79	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	1,79	1,79	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	1,79	1,79	0	0	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores referentes aos Orcamentos n 44472 e 45133 retirados em loja fisica.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0049
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889
CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84
VALOR: R$ 633,72
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081935
AUTENTICACAO SISBB: 4.37C.DA8.291.5D5.458

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000674

CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 18840 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	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARCA		SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0018840/01	21/08/2022	1.300,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
pc	1	CARDIOVERSOR PROGETTI RESCUE LIFE	1.300,00	1.300,00
AP	0	C-4520 PAT.:CD2272-CM PERIODO DE 22/06/2022 a 21/07/2022	0,00	0,00

Contr.No 4520, - Cobr.: Garantia somente sobre o servico executado
CONTRA
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: 1.300,00

Nº
18840

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

____/____/____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000908562601016590840000130000
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	81.936
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.AC0.3B7.D29.1E4.28B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000676

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 417498
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Mrua - SP CEP: 09.370-850
.lefone: 1145128600

Chave de acesso
3522 0702 8818 7700 0164 5500 1000 4174 9810 6223 8843

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135220972097017 - 22/07/2022 06:18:11

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/07/2022

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	HORA DA SAÍDA
Garca	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 21/08/2022 Valor: 1.450,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,00	261,00	0,00	0,00	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

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			41,00Kg	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
F05409	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 150 CM X 150 CM Lote: 59834 - Fabr.: 20/06/2022 - Venc.: 20/06/2027 - Qtde: 200,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	200,00	3.5100	702,00	702,00	126,36	0,00	18,00	0,00
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 60364 - Fabr.: 05/07/2022 - Venc.: 05/07/2027 - Qtde: 300,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	300,00	1.3000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote: 59837 - Fabr.: 20/06/2022 - Venc.: 20/06/2027 - Qtde: 100,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	100,00	2.2800	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 59946 - Fabr.: 23/06/2022 - Venc.: 23/06/2027 - Qtde: 100,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	100,00	1.3000	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR
26 JUL. 2022
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 19A) 61,86 MC - BIONEXO PEDIDO 231685760.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 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"

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 370,98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800065224172190840000145000
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	81.937
NOSSO NUMERO	32635080000065224
CONVENIO	03263508
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.450,00
VALOR COBRADO	1.450,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.D5C.943.B41.64A.8AF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000678

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 22/07/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.901,12	NF-e Nº: 273196 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 273.196
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2731.9610.0768.5556

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
135220975896183 - 22/07/2022 17:06:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		17:06:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
273196/1 - 21/08/22 - 2901,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.901,12	385,85	0,00	0,00	2.901,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.901,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,0000	190,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
14752 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74RD1503 - 23/03/2024 Qtde: 96.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	FRS	96,0000	3,0700	0,0000	294,72	294,72	39,20	0,00	13,30	0,00
17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RF2112 - 01/05/2024 Qtde: 144.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	FRS	144,0000	9,6250	0,0000	1.386,00	1.386,00	184,34	0,00	13,30	0,00
21401 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML GLICOFISIOLOGICO Marca: JP PHARMA Modelo: CX C/20 BOLSAS Lote: 871622 - 30/06/2024 Qtde: 9.00	000 5102	CX	9,0000	135,6000	0,0000	1.220,40	1.220,40	162,31	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 5535 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 231685760 - Entrega 22/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 390,20 Federal R$: 348,13 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE FECHAMENTO
007/2013
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
26 JUL. 2022
LANÇADO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062294178890840000290112
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.938
NOSSO NUMERO	28156340000062294
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.901,12
VALOR COBRADO	2.901,12

NR.AUTENTICACAO D.CFA.CF3.4F3.5E3.402

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Banco Safra SA | 422-7 | 000680

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	13500/002017609	396239/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	00001080-4	25/07/2022

RECEBEMOS O BLOQUETO

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131224793137804 27/06/22 10:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	27/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		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
4.349,71	487,17	0,00	0,00	4.585,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.585,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME(S)		384961	136,029 Kg	136,485 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00098300 9021.10.20	ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 - 58213/FAB.03/05/22/VAL.03/05/26	3 0	6108 040	3 CX	49,000000			147,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01521800 3004.32.90	DEXAMETASONA 1MG/GR CREME 10 GR - 41350162/FAB.01/07/21/VAL.30/07/23	0 5	6108 000	6 TB	2,286000			11,43 11,43	0,00 0,00	1,37	0,00		12,00	0,00
00048300 3004.50.90	DIMENIDRINATO+VIT B6 AMP 1 ML - 2210732/FAB.01/03/22/VAL.30/03/24 C/ 50 AP	0 150	6108 500	3 CV	99,410000			298,23 298,23	0,00 0,00	35,79	0,00		12,00	0,00
01482500 9018.19.90	ELETRODO P/MONIT ADULTO - 021DIX19005/FAB.15/01/22/VAL.15/01/24 C/ 50 UN	0 1.500	6108 200	30 PC	11,395000			341,85 341,85	0,00 0,00	13,67	0,00		4,00	0,00
01410700 3004.90.99	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) - 21120155/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 10 AP	0 20	6108 500	2 CV	319,000000			638,00 638,00	0,00 0,00	76,56	0,00		12,00	0,00
01506300 9018.39.99	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM - 56951/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25	1 100	6108 000	500 UN	0,738400			369,20 369,20	0,00 0,00	44,30	0,00		12,00	0,00
00267000 9619.00.00	FRALDA EXTRA GRANDE GERIATRICA C/07 - 5178/FAB.25/03/22/VAL.25/03/25	22 2	6108 000	178 PC	9,450000			1.682,10 1.682,10	0,00 0,00	201,85	0,00		12,00	0,00
00056000 3004.39.81	LEVOTIROXINA 25 MCG COMP / - BR141144/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23 C/ 30 CP	0 300	6108 200	10 CV	4,884000			48,84 48,84	0,00 0,00	1,95	0,00		4,00	0,00
01200800 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 2206391/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 50 AP	1 0	6108 500	2 CV	445,000000			890,00 890,00	0,00 0,00	106,80	0,00		12,00	0,00
01003700 3004.90.69	QUETIAPINA 100MG COMP / - M111812/FAB.01/09/21/VAL.30/08/23 C/ 30 CP	0 90	6108 200	3 CV	14,716666			44,15 44,15	0,00 0,00	1,77	0,00		4,00	0,00
01325000 9018.39.21	SONDA FOLEY 08 2 VIAS - (CATETER) - 2046608/FAB.01/09/21/VAL.30/09/25	0 10	6108 700	10 UN	2,591000			25,91 25,91	0,00 0,00	3,11	0,00		12,00	0,00
01543400 9018.39.21	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) - 2153810/FAB.01/11/21/VAL.30/11/26	0 10	6108 740	10 UN	3,300000			33,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00107200 9018.39.29	URETRAL 10 - (CATETER) - 56583/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25 C/ 10 UN	0 120	6108 040	12 PC	4,685833			56,23 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 226253283 # Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao 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 DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 150,29

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500001081223390850000229297
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	81.939
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.292,97
VALOR COBRADO	2.292,97

==========

NR.AUTENTICACAO 5.99A.302.FB8.35A.F7F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
091/2018
RECURSO FEDERAL

RECEB[illegible]OS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº: 000014527** **SERIE: 3**
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000014527
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2207-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.527-136.417.309-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	**135.220.972.807.473 22/07/2022 09:02:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	22/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:00:59

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000014527-1 - CARTEIRA - 20/08/22 - R$ 114,00

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	114.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	114.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16988	PAPEL SULFITE A4 75 GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	5	22,8000	114,00			0,00		

LANÇADO
HOSPITALAR
22 JUL. 2022

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-004377	TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049220300000206004158009290830000011400
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	81.940
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	114,00
VALOR COBRADO	114,00

NR.AUTENTICACAO 6.009.A2B.C5F.04D.909

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Insc. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000010444 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0104 4415 5674 3310

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220983116917 25/07/2022 11:13:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2022	218,30									

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	15,10	218,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	12,0000	1,100000	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-010	CESTO PRETO EMPILHAVEL 57CM	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	4,0000	4,900000	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	CX	3,0000	6,500000	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	4,0000	6,500000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030620	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	95059000	0500	5405	UNS	200,0000	0,350000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 22423Valor aproximado tributos R$ 15,10 (6,92%) Fonte: IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

www.rzanutto.com.br

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190621247508090037800008097115690850000021830
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	81.941
NOSSO NUMERO	6212750809
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	218,30
VALOR COBRADO	218,30

NR.AUTENTICACAO 5.F9E.4D1.B6F.642.B16

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002417286
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0712 4201 6400 0319 5500 1002 4172 8614 7744 0124

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
152225347103207 26/07/2022 18:14:10-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DATA DE EMISSÃO
26/07/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA ENTRADA/SAÍDA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

HORA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

FONE/FAX
014997167197

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICIPIO
GARCA

FATURA

001
22/08/2022
1.569,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.507,11

VALOR DO ICMS
85,08

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.569,12

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
1.569,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
10

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
56,0000

PESO LIQUIDO
56,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003944	RESOURCE FIBER MAIS CX 10 ENV 5 GR - NESTLE (NU TRICAO)	21069030	520	6108	UN	2,0000	28,500000	57,00	47,50	0,00	5,70	0,00	12.00%	0.00%	2	13491210	01/03/2023	15/12/2021
133488	NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA FR 200 ML - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	UN	30,0000	10,500000	315,00	262,49	0,00	31,50	0,00	12.00%	0.00%	30	2101046001	01/04/2023	11/04/2022
135217	ISOSOURCE 1.5 BAUNILHA FR S/SACA	21069090	300	6108	FRA	48,0000	24,940000	1.197,12	1.197,12	0,00	47,88	0,00	4.00%	0.00%	48	203504601	01/02/2023	04/02/2022

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 003944; 133488; 135217
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 003944; 133488
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 135217
Nosso Pedido: DENBH1
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

HOSPITALAR

Pedido: DENBH1
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002559527 (P)	1
600002559529 (G)	9
Total	**10**

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0000

NF-e
Nº 002417286
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000004649304

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002417286
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0712 4201 6400 0319 5500 1002 4172 8614 7744 0124

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225347103207 26/07/2022 18:14:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	ROSE S/FIBRAS 1L SIST. FECH - NE STLE (NUTRICAO)																	

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000011094863000202406790850000156912
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	81.942
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.569,12
VALOR COBRADO	1.569,12

NR.AUTENTICACAO 8.07D.718.F3A.F40.E3D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
SENADO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS 000689

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

2795371EN4

Nº Nota
618
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 28/JUL/2022 - 16:35:55
Competência 07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47** | Insc. Municipal: **72104** | Insc. Estadual:

Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898** | CEP: **13.560-200**

Complemento: **NÃO INFORMADO** | Bairro: **CENTRO**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **contato@shieldcp.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: **17.400-000**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **Villa Willians**

Município: **GARÇA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Limpeza e Higienização dos Reservatório de Água, realizado em 25/07/2022 conforme proposta.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.850,00

Local de Prestação: **GARÇA -SP - SP** | Local de Incidência : **GARÇA -SP**

Cod. CNAE: 8129000 - Ativ. Serviço: 7.10 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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$)
203,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Liquido da Nota (R$)
0,00	0,00	1.850,00	4,15	76,78	1.646,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **2795371EN4**

Número da Nota: **618**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003362175590850000164650
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	81.943
NOSSO NUMERO	29700330000003362
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.646,50
VALOR COBRADO	1.646,50

NR.AUTENTICACAO F.A58.D00.C66.F6F.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 PROCEDIMENTO
001/2018
PETIÇÃO FEDERAL

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002417466
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0712 4201 6400 0319 5500 1002 4174 6612 0555 1110

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
152225347461319 26/07/2022 19:38:22-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		12.420.164/0003-19	26/07/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL		**CNPJ/CPF**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
105022500		45.349.461/0009-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA ENTRADA/SAÍDA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001 22/08/2022 2.461,20					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.050,92	246,11	0,00	0,00	2.461,20

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	2.461,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE			SP	18.320.396/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA OSASCO 949	CAJAMAR			SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXAS			128,0000	128,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	96,0000	16,000000	1.536,00	1.279,95	0,00	153,59	0,00	12.00%	0.00%	96	2058046081	01/02/2023	17/02/2022
133488	NOVASOURCE PROLI NE BAUNILHA FR 2 00 ML - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	UN	24,0000	10,500000	252,00	209,99	0,00	25,20	0,00	12.00%	0.00%	24	2101046001	01/04/2023	11/04/2022
998516	NUTREN 1.5 BAUNI LHA FR 200ML - N	21069030	520	6108	UN	30,0000	17,200000	516,00	429,98	0,00	51,60	0,00	12.00%	0.00%	30	2102046001	01/04/2023	12/04/2022

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 003894; 133488; 133488; 998516; 998949

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 003894; 133488; 998516; 998949

Nosso Pedido: DENBGZ

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

HOSPITALAR

Pedido: DENBGZ
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002559521 (G)	9
600002559519 (P)	2
Total	**11**

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

1383

NF-e
Nº 002417466
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000004649847

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002417466
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0712 4201 6400 0319 5500 1002 4174 6612 0555 1110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225347461319 26/07/2022 19:38:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
998949	ESTLE (NUTRICAO) NUTREN CONTROL B AUNILHA PRONTO P ARA BEBER 200ML - NESTLE (NUTRIC AO)	21069090	020	6108	UN	12,0000	13,100000	157,20	131,00	0,00	15,72	0,00	12.00%	0.00%	12	2152046001	01/06/2023	01/06/2022

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000892

powered by TOTVS

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000011101139000202406890850000246120
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	81.944
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.461,20
VALOR COBRADO	2.461,20

==========

NR.AUTENTICACAO D.70E.BF1.1EA.8B3.F89

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.825,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.981
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475
FERRAROPOLIS - 17404-312
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.981
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0812 9654 6200 0122 5500 1000 0009 8110 0019 7746

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	**135221045964305 - 05/08/2022 16:14:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315029067115	**1**		**12.965.462/0001-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**05/08/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**WILLIANS**		**17400-000**	**05/08/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**34075066**		**16:14:11**

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**	**1.825,17**
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**	**1.825,17**

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
1					

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2363	BANANA NANICA kg Outr	08039000	040	5929	KG	14,0150	4,0385	56,60	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg Outr	08072000	040	5929	KG	16,4150	6,3984	105,03	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg Outr	07019000	040	5929	KG	71,0850	4,0920	290,88	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2332	CEBOLA kg Outr	07031019	040	5929	KG	40,5850	3,9901	161,94	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
8204	RUCULA mc Outr	07052900	040	5929	UN	4,0000	4,5000	18,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
4503	ALFACE mc Outr	07051100	040	5929	UN	27,0000	3,9900	107,73	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
8143	CHEIRO VERDE mc Outr	07099990	040	5929	UN	21,0000	3,7129	77,97	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2417	LIMAO TAITI kg Outr	08055000	040	5929	KG	14,8950	2,1652	32,25	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2356	TOMATE kg Outr	07020000	040	5929	KG	14,6600	4,7892	70,21	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg Outr	08071900	040	5929	KG	10,3550	6,5080	67,39	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un Outr	08043000	040	5929	UN	10,0000	5,5900	55,90	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg Outr	08051000	040	5929	KG	35,4400	1,9049	67,51	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2448	MELANCIA kg Outr	08071100	040	5929	KG	22,9510	3,2901	75,51	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
20770	COUVE MANT mc Outr	07041000	040	5929	UN	16,0000	4,9900	79,84	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg Outr	07099300	040	5929	KG	5,4000	2,9907	16,15	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2431	CENOURA kg Outr	07061000	040	5929	KG	46,0600	3,1266	144,01	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2462	CHUCHU kg Outr	07108000	040	5929	KG	28,4000	3,1553	89,61	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.. Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 80651, 81382, 81490, 82107, 82400, 82558, 83143 / CF-e-SAT: 102 - COO: 32616, 33006, 33135 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475
FERRAROPOLIS - 17404-312
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.981
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0812 9654 6200 0122 5500 1000 0009 8110 0019 7746

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135221045964305 - 05/08/2022 16:14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315029067115	1		12.965.462/0001-22

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3834	VAGEM kg Outr	07089000	040	5929	KG	2,0000	14,9900	29,98	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg Outr	07049000	040	5929	KG	11,5950	2,8392	32,92	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg Outr	07099300	040	5929	KG	25,7950	6,7746	174,75	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un Outr	07041000	040	5929	UN	2,0000	6,9900	13,98	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2394	MACA GALA kg Outr	08081000	040	5929	KG	4,2300	4,2955	18,17	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
8051	BROCOLIS COMUM un Outr	07041000	040	5929	UN	3,0000	5,6900	17,07	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
7689	TOMATE GRAUDO kg Outr	07020000	040	5929	KG	3,1150	6,9888	21,77	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.32
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.825,17
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081945
AUTENTICACAO SISBB: D.19E.744.1DA.365.63D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PETURSO FEDERAL

[redacted]

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIS ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**
Produto: **215** Nº Apólice: **6050006612331**
Endosso: **0** Itens: **1** Nº Via: **1ª**
Vigência início 24h do dia: **28/09/2021** Término 24h do dia: **28/09/2022**
Data e hora da proposta: **28/09/2021 17:40:00** Nº Proposta: **41089893003887**
Versão de cálculo: **0001701804** CI: **62321029534396**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**
CNPJ: **61.074.175/0001-38** Código na SUSEP: **6238**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**
Bairro: **VILA GERTRUDES** CEP: **04794-000**
Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **MARILIA - CORRETOR MAIS**
CNPJ: **61.074.175/0050-16**
Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 678,**
Bairro: **MARILIA** CEP: **17500-070**
Cidade: **MARILIA** UF: **SP**
Telefone: **1434225185**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **89893 - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS L**
CPF/CNPJ: **51.512.721/0001-11** Código SUSEP: **00000202053648**
Telefone: **1434711877**
Endereço: **RUA PLINIO DE GODOY 107**
Bairro: **WILLIAMS** CEP: **17402-036**

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1
89893605000661233 1

MAPFRE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

[redacted]

Cidade: **GARCA** UF: **SP**

DADOS DO SEGURADO

Nome: **IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA**
Tipo de pessoa: **JURÍDICA** CNPJ: **48.209.233/0001-25**
Endereço: **RUA R ORLANDO THIAGO SANTOS 70**
Bairro: **WILLIANS** CEP: **17400-000**
Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Telefone comercial: **1434075062** Telefone celular: **14997652480**
Grupo de afinidade: **GRUPO AFINIDADE**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**
Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: **PRÓPRIO, PROPRIETÁRIO OU SÓCIO**
CEP do local onde o veículo pernoita: **17400-000**

DADOS DO VEÍCULO

Marca/Modelo: **MILLE FIRE 1.0 8V FLEX 2P A/G**
Ano do modelo: **2008** Placa: **CZE2294**
0 KM: **NÃO**
Nº Chassi: **9BD15802784992005** Chassi Remarcado: **NÃO**
Capacidade/passageiros: **5**
Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**
Uso: **VISITAR CLIENTES**
Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**
Blindagem: **NÃO CONTRATADA**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**
Código na Tabela de Referência: **001161-4** Código na MAPFRE: **FT108152**
Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1
89893605000661233 1

MAPFRE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Código do veículo na Tabela Substituta: **01505204-7**
O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste, contratado pelo Segurado, sobre o valor que constar na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	181,12
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	197,86
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	71,00
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	10.000,00	12,48
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	15,04
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	8,75
Assistência Automais 250Km	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	241,30
Carro Reserva 15 dias	Conf. Cond. Gerais	102,67
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	69,42

Classe de bônus **10**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0032. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53

8989360500066123331

MAPFRE

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 15 dias	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS ONLINE

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

Por você ter contratado a cobertura de Vidros Top Plus, você ganhou os serviços de reparo na pintura da lataria e reparo de quebra de para-choque. Veja Manual dos serviços no site da Seguradora.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Carro reserva

O carro reserva, conforme regras da locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	1.683,86

08/10/2021 001 4 215 000000000011

89893605000661233 1

TERMO DE APENSO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FAROIS	70,00
LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	140,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	90,00
REPAROS ARRANHÕES 1a PEÇA	70,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	15,00
TETO SOLAR	735,00
FAROIS AUXILIARES	95,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R$

Prêmio líquido: **899,64** Encargos: **0,00**
IOF: **66,39** Prêmio total: **966,03**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO** Nº de parcela: **10**
Taxa de juros: **0,00**
Vencimento da 1ª parcela: **20/11/2021** Valor da 1ª parcela: **96,60**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	20/12/2021	96,60	07	20/05/2022	96,60
03	20/01/2022	96,60	08	20/06/2022	96,60
04	20/02/2022	96,60	09	20/07/2022	96,60
05	20/03/2022	96,60	10	20/08/2022	96,63
06	20/04/2022	96,60			

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1
89893605000661233 1

MAPFRE

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R$35,00 para a reabilitação do seguro.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1

89893605000661233 1

TERMO DE FOMENTO
007/2013
RECURSO FEDERAL

mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade. Para o esclarecimento de duvidas, contate o e-mail protecaodedados@mapfre.com.br

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Tratando-se de renovação de seguro de outra seguradora, a classe de bônus informada na proposta será confirmada por meio da Central de Bônus e, caso haja divergência entre a classe informada na proposta e a confirmada pela central de bônus, o prêmio do seguro será ajustado ao bônus devido por meio de endosso de correção de bônus.

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA GRUPOS DE AFINIDADE

Operação especial: Este seguro foi precificado considerando condições especiais de comercialização. Porém, neste caso, havendo sinistro, não é necessário apresentar vínculo com o Grupo mencionado nesta apólice.

DESCONTO NA FRANQUIA EM FUNÇÃO DA CLASSE DE BÔNUS

O segurado terá direito a um desconto na franquia dedutível (casco) de 40%, limitado a R$600,00, nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perda parcial, ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que:

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1

89893605000661233 1

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

- O veículo seja reparado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora;

- Ou, ainda, quando o veículo segurado danificado seja levado a um dos centros de atendimento da seguradora, os Postos de Atendimento Rápido Especializado (P.A.R.E) para realização dos trâmites necessários para o atendimento do sinistro e consertado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 05 de Outubro de 2021.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

RAPHAEL DE LUCA JUNIOR
03758378842
08/10/2021 10:28:15

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710614234
08/10/2021 10:28:15

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1

89893605000661233 1

MAPFRE

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)
0800 775 4545
0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala
24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas
4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas
0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria
0800 775 1079
0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala
De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados).
A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)
Autarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.
0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1
89893605000661233 1

MAPFRE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090309079550502602134179690830000009663
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	81.946
NOSSO NUMERO	30907955002602134
CONVENIO	03090795
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	96,63
VALOR COBRADO	96,63

NR.AUTENTICACAO 5.017.708.99C.790.94C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
PECULIO FEDERAL

000707

RECEBEMOS DE GUINEZ INTERNATIONAL C R IMP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/07/2022 - DEST. / REM.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 480,00		NF-e Nº 000079359 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
GUINEZ INTERNATIONAL C R IMP LTDA RUA PARAGUASSU, 242 - SANTA MARIA - CEP:09560-120 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: 4226-4532	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000079359** fl. 1 /1 SÉRIE 002	CHAVE DE ACESSO 3522 0703 2150 3100 0158 5500 2000 0793 5918 9282 5001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	135220982558918 25/07/2022 10:09:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
636163768117		03.215.031/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5062	SP		10:08:27

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	079359	480,00	0,00	480,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2022	480,00									

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
480,00	86,40	0,00	0,00	175,30	480,00
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	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,850	1,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
IVFS79	PHARMAPORE PU IV FS 7 X 9 CM C.P. ANVISA: ISENTO LOTE: 22D22 QTD: 300,00 FAB: 30/04/2022 VAL: 30/03/2027	30051020	100	5102	PC	300,0000	1,6000	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00

Trib aprox R$ 88,90 Federal R$ 86,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D3C559

U.T.I.

27 JUL. 2022

27 JUL. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 88,90 Federal R$ 86,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D3C559 Codigo do destinatario: 002190 Ped.: 009950 ID:231686274.1	TERMO DE FECHAMENTO 09/2022 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090329842400700000046177890870000048000
BENEFICIARIO:
GUINEZ I C R IMPORTACAO LTD
NOME FANTASIA:
GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO REPRE
CNPJ: 03.215.031/0001-58
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.947
NOSSO NUMERO	32984240000000046
CONVENIO	03298424
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

NR.AUTENTICACAO 6.C47.580.6B0.337.6A8

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 PAGAMENTO
09/1/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE **HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 109652 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 - S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA - ES - 29107240
Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **109652**
SÉRIE **0** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3222 0735 9973 4500 0146 5500 0000 1096 5210 1331 3418

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		332220055429876	25/07/2022 09:48:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	
081373708		35.997.345/0001-46	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/07/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		WILLIAMS	17402064	25/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	14 3407-5062	SP		09:48

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	24/08/22	1.081,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.081,60	43,26	0,00	0,00	1.081,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0 - Remetente(CIF)		HD1010	ES	43.244.631/0039-31

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 262, 5160 KM 1306, - RIBEIRA	VIANA	ES	082.272.66-2

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	7	4

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIAMS	17402064

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22159	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML (MIDOLAM) N LT. 116614 DATA FAB.: 01/05/2020 DATA VAL.: 31/05/202 3 Cód. Registro Médico: 116613 Marca: RAFA LABORATORIE S	30049069	200	6102	AP	163	2,7040	2,704	440,75	440,75	440,75	17,63	0,00	4	0,00
22159	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML (MIDOLAM) N LT. 116613 DATA FAB.: 01/04/2020 DATA VAL.: 30/04/202 3 Cód. Registro Médico: 116613 Marca: RAFA LABORATORIE S	30049069	200	6102	AP	237	2,7040	2,704	640,85	640,85	640,85	25,63	0,00	4	0,00

FIM DOS PRODUTOS

U.T.I.
LANÇADO
02 AGO. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 231686274.1 13004682 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$151.43 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.	TERMO DE FECHAMENTO 001/2013 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001447560000000610460401010890870000108160
BENEFICIARIO:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
NOME FANTASIA:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.948
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.081,60
VALOR COBRADO	1.081,60

==========

NR.AUTENTICACAO 8.4D8.488.CA2.6C1.328

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
007/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000001422 SÉRIE 124

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001422
SÉRIE 124 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 4801 5512 4000 0014 2210 2758 5717

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135220997266839 / 27.07.2022 - 15:21:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283.022.347-110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 27.07.2022

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: GARCA
TELEFONE / FAX: 014-35325198
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA:

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		24.08.2022	4.223,08			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.223,08	760,15	0,00	0,00	4.121,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
101,56	0,00	0,00	0,00	0,00	4.223,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DIS3328	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.061,270	1.061,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	800,000	5,151900	4.121,52	4.223,08			760,15	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000323240-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010378477 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004028323 . Lote do produto a granel: 10378477 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040116590957190870000422308
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	81.949
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.223,08
VALOR COBRADO	4.223,08

NR.AUTENTICACAO 7.6DF.E48.484.BCE.CB6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RETORNO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19412

Código de Verificação de Autenticidade
PQGZCJTHH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2022 às 08:49:24

Chave de Acesso
1671513ML3SQV8ZSEIRJALY9QUR34Q4H

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	ANTONIO AMARO NETO - TC CRANIO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	ANTONIO GONÇALVES ROLDAO FILHO - TC TORAX	330,0000	R$ 330,00
1,0000	UN	ANTONIO PEDRO DA SILVA - TC CRANIO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	ELZA CINTRA SANTIAGO - TC CRANIO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	HELEODORA GONCALVES RODRIGUES - TC CRANIO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	IVANILDE MADUREIRA - TC CRANIO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	LAZARO OZORIO VOLLU - TC ABDOME TOTAL	450,0000	R$ 450,00
1,0000	UN	LAZARO OZORIO VOLLU – KIT CONTRASTE	230,0000	R$ 230,00
1,0000	UN	LEONIDES ALVARES TOFOLI - TC CRANIO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	MARIA DA PAZ SILVA DE SOUZA - TC CRANIO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	MARIA VANILDA DE OLIVEIRA - ANGIO TC TORAX ARTERIAL	500,0000	R$ 500,00
1,0000	UN	MARIA VANILDA DE OLIVEIRA - KIT CONTRASTE	230,0000	R$ 230,00
1,0000	UN	MARIA VANILDA DE OLIVEIRA - TC TORAX	330,0000	R$ 330,00
1,0000	UN	NOEMIA HIPOLITO - TC CRANIO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	SEBASTIAO FRANCISCO DA SILVA - TC CRANIO	260,0000	R$ 260,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19412

Código de Verificação de Autenticidade
PQGZCJTHH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2022 às 08:49:24

Chave de Acesso
1671513ML3SQV8ZSEIRJALY9QUR34Q4H

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,3905%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.410,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.410,00**	**R$ 149,52**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.410,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$593,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$145,53 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19412** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PQGZCJTHH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003813022510103731088490880000441000
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	81.950
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.410,00
VALOR COBRADO	4.410,00

NR.AUTENTICACAO E.B6C.3A5.57A.F55.798

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000716

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:	**00022673**
Data e Hora de Emissão:	**01/07/2022 13:30:45**
Código de Verificação:	**SB3R-63HJ**

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** Tel:

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: junho/2022

Serviço:SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R$112.50
VENCIMENTOS: 25/08/2022

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**	**2,00**	**22,50**	**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 22872 Série 1, emitido em 01/07/2022
- Valor Líquido a Pagar: R$ 1.125,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080351242020341808710002690880000112508
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	81.951
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,08
VALOR COBRADO	1.125,08

==========

NR.AUTENTICACAO A.44F.CC7.890.2CB.B77

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
09/2018
RECURSO FEDERAL

030718

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0085703544-ND

VIA ÚNICA

MESSER Gases for Life

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

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/07/2022

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	843,0000	843,00

Valor Total da Nota de Cobrança
843,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.08.2022 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
		0085703544-ND

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070087365345990870000084300
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	81.952
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	843,00
VALOR COBRADO	843,00

NR.AUTENTICACAO 0.1D4.BE7.E62.799.24A

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

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0085703543-ND

VIA ÚNICA

MESSER Gases for Life

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

C.N.P.J	Data de Emissão
60.619.202/0057-00	27/07/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,4274	38,47
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	1,0818	97,36
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	1,0819	129,83
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,4274	410,30
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,0408	979,58
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,4274	128,22
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	1,0818	64,91

Valor Total da Nota de Cobrança
1.848,67

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.08.2022 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
		0085703543-ND

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070087365261790870000184867
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	81.953
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.848,67
VALOR COBRADO	1.848,67

NR.AUTENTICACAO E.868.254.099.C45.EFE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
031/2018
RECURSO FEDERAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.159.462
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 000722
3522 0767 5873 0300 0123 5501 0000 1594 6211 1790 8593

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	**135220990927411 26/07/2022 15:04:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	26/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	26/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		15:04:06

FATURA

Número : 159462
Valor Original : R$12,50
Valor Desconto : R$0,00
ValorLíquido : R$12,50

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/08/2022
Valor : R$12,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12,50	2,25	0,00	0,00	12,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA %	
													ICMS	IPI
114505	CABO DE MADEIRA P/ENXADA CAIPIRA NATURAL	44170090	000	5102	UND	1,0000	12,50	0,00	12,50	12,50	2,25	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$12,50, Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 1,68 Federal R$ 2,25 Estadual Fonte: IBPT	TERMO DE FOMENTO 00°/2018 DE TUSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2022 15:04:18

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804949520011390880000001250
BENEFICIARIO:
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.954
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12,50
VALOR COBRADO	12,50

NR.AUTENTICACAO 6.C0C.47E.988.DAD.C03

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/05/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000077030
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)4141-2486

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000077030 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0510 7908 7600 0132 5500 1000 0770 3011 0077 0306

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220692289663 27/05/2022 11:08:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647560141114		10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		27/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	77030	299,90	0,00	299,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2022	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,76	299,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
224040	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - HEXAGON INDUSTRIA PLACA RETA ESTREITA DCP 4,5MMX04F LOTE:7794366 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	259,90	0,00	259,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
214014	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - SYNTHES INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PARAFUSO CORTICAL 4,5X14MM LOTE:3572618 CNPJ:54.516.661/0001-01 MS:80145901545 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	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: JOAO MARCOS ALFREDO BALIRIS - Id_Cirurgia: 39490 - CIRURGIA: 02/05/2022
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM -> 0702030929 |
Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PEDIDO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070430390666580610930002390880000029990
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	81.955
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

==========

NR.AUTENTICACAO 4.42B.52A.7AF.070.88A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0076

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/05/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 299,90		NF-e Nº 000077031 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)4141-2486

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000077031 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0510 7908 7600 0132 5500 1000 0770 3111 0077 0311

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220692334466 27/05/2022 11:14:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
647560141114		10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	27/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	77031	299,90	0,00	299,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2022	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,76	299,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
214018	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - SYNTHES INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PARAFUSO CORTICAL 4,5X18MM LOTE:1452303 CNPJ:54.516.661/0001-01 MS:80145901545 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
214016	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - SYNTHES INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PARAFUSO CORTICAL 4,5X16MM LOTE:3668034 CNPJ:54.516.661/0001-01 MS:80145901545 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
214014	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - SYNTHES INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PARAFUSO CORTICAL 4,5X14MM LOTE:3572618 CNPJ:54.516.661/0001-01 MS:80145901545 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS
PACIENTE: LUIZ ROBERTO DIVINO JUNIOR - Id_Cirurgia: 39494 - CIRURGIA: 02/05/2022
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM -> 0702030929 |
Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
PECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070430408666580610930002190880000029990
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	81.956
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO 4.006.7F8.676.C58.33B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE ENCERRAMENTO
001/2018
SENADO FEDERAL

000728

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45526 Série C, emitido em 01/08/2022

20220801u04069709000102

Número da Nota
00298120

Data e Hora de Emissão
01/08/2022 09:32:04

Código de Verificação
7SFU-DGNA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 947,78
Vencimento desta 25/08/2022
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 45526 Série C, emitido em 01/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

TERMO DE APENSAMENTO
091/2018
PE USO FEDERAL

HOSPITALAR

26/04

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090240639209200008149430004690880000094778
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	81.957
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	947,78
VALOR COBRADO	947,78

NR.AUTENTICACAO B.436.3A4.A51.816.C90

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000730

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000126639 - 1

Autenticidade
IJ1C-WWPT

Data de Emissão
30/07/2022

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 07/2022
Trib aprox R$: 132,85 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 38,52 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 9B0A66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**987,73**	**4,6100%**	**45,53**	**987,73**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 987,73

HOSPITALAR

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS
Período dos dados: 01/07/2022 a 31/07/2022
Gerado por: Gabriele Luppi

Sterilevita

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 28791	30/07/2022	R$ 51,10
AHBB GARÇA	Venda 28706	28/07/2022	R$ 7,52
AHBB GARÇA	Venda 28526	26/07/2022	R$ 116,38
AHBB GARÇA	Venda 28363	22/07/2022	R$ 176,70
AHBB GARÇA	Venda 28226	20/07/2022	R$ 90,51
AHBB GARÇA	Venda 28061	16/07/2022	R$ 166,18
AHBB GARÇA	Venda 27974	14/07/2022	R$ 65,19
AHBB GARÇA	Venda 27832	12/07/2022	R$ 15,04
AHBB GARÇA	Venda 27724	09/07/2022	R$ 105,45
AHBB GARÇA	Venda 27586	07/07/2022	R$ 15,04
AHBB GARÇA	Venda 27508	05/07/2022	R$ 88,16
AHBB GARÇA	Venda 27413	02/07/2022	R$ 90,46
		TOTAL=	**R$ 987,73**

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080505388014382290880000098773
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	81.958
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	987,73
VALOR COBRADO	987,73

NR.AUTENTICACAO 3.800.8FB.F16.4B8.E84

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
5671	8029	10/08/2022

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
Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: clsato@ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINCONECTA SAUDE - PROD 07/22|Trib aprox R$: 647,35 Federal e 188,19 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.813,00	4.813,00

TERMO DE FOMENTO
09*/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	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.813,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.813,00

Esta é a chave de validação: AQHW-OXTF
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:33
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700016533291171190880000481300
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	81.959
NOSSO NUMERO	32158370016533291
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.813,00
VALOR COBRADO	4.813,00

NR.AUTENTICACAO 9.F4C.4A8.E4B.49C.D08

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Brazmix
Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.165.766
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0710 9729 4800 0162 5500 1000 1657 6615 4842 2297

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141220172181948 - 22/07/2022 18:00:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648)			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		18:00:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	21/08/2022	Venc.	31/08/2022
valor	R$ 469,10	valor	R$ 469,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	938,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,13	938,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	(0) Emitente			06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS		SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA		4	24,500	24,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-002 Fab: 29/03/2022 Val: 28/03/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	10	10,7000	0,00%	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3484	SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 66765 Fab: 30/06/2022 Val: 30/06/2026 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 11,12; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860582	90183929	041	6108	UN	400	0,4000	0,00%	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19379	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP ISOFARMA (ISOFA) Lote: 2030553 Fab: 31/03/2022 Val: 30/03/2024 PMC: 0,00 PF: 89,83; Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898361700157	30049099	041	6108	CX	8	75,0000	0,00%	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22419	SONDA FOLEY 2V 16FR 15-30CC MEDIX (MEDIX) Lote: 2169516 Fab: 01/01/2022 Val: 01/12/2026 Lista (o); Volume: 10; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652370977	90183921	041	6108	UN	40	1,7800	0,00%	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
O.C 231686274.1 N 896 0
ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T. DOS SANTOS 70-17400-000-GARCA-SAO PAULO-SP
HORARIO DE RECEBIMENTO : SEG A SEXTA 07H AS 12:00
14:00 AS 17:00
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO 938,20 ICMS: 104,02
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES: 187 OPERAD: 176 AG. COD BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: QUALITY

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
09?/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100027548171390940000046910
BENEFICIARIO:
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.960
NOSSO NUMERO	33412460000027548
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	469,10
VALOR COBRADO	469,10

NR.AUTENTICACAO 0.E6E.8AB.3DE.FEB.FD4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000737

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/05/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e Nº 000077029 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)4141-2486

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000077029 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0510 7908 7600 0132 5500 1000 0770 2911 0077 0291

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220692218863 27/05/2022 10:58:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647560141114		10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	27/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	77029	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2022	1.096,39									

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	192,84	1.096,39
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	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9009320	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - TRAUMEDICA HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 9,0X320MM LOTE:3795/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410020 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	896,39	0,00	896,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45060	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - TRAUMEDICA PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X60MM LOTE:3702/16 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410021 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45030	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - TRAUMEDICA PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X30MM LOTE:6042/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410021 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	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: THAINA ALVES MARCIANO - Id_Cirurgia: 39665 - CIRURGIA: 09/05/2022
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA -> 0702030520 |
Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE EMPENHO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070430382666580610930002490880000109639
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	81.961
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.096,39
VALOR COBRADO	1.096,39

==========

NR.AUTENTICACAO 3.40A.204.8FC.162.D11

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
09/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R$ 168,90	NF-e Nº: 000.104.693 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA

TECNOPLUS

Rua dos Tucunares, 500 Loja 17
Jardim Maria Martha
Marilia
SP
CEP: 17507-280
TELEFONE: (14) 2105-4443
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.104.693
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0713 1542 5000 0128 5500 1000 1046 9310 0000 0010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135220997620134 - 27/07/2022 16:08:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
438148444117		13.154.250/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS	17400-000	27/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP		16:05:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/08/2022	168,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	168,90

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	6,16	168,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
26730	HEADSET REVESTIDO GIANT MULTILASER PH049 PRETO GARANTIA 12 MESES	85183000	0 60	5405	PC	1,00	69,90000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55
1176325	KIT DE FERRAMENTAS DE 38 PECAS AC066 GAR. 3 MESES	82055100	0 60	5405	UN	1,00	99,00000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA No 22606 Pedido #60911 Vendedor:Felipe	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090319432100000139087175190890000016890
BENEFICIARIO:
MF I E COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTD
CNPJ: 13.154.250/0001-28
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.962
NOSSO NUMERO	31943210000139087
CONVENIO	03194321
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	168,90
VALOR COBRADO	168,90

NR.AUTENTICACAO 1.4C8.B08.43F.511.5E1

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.

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
PECUNSO FEDERAL

000741

RECEBEMOS DE 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 27/07/2022 VALOR TOTAL: R$498 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO:RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 896
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
PARQUE SAO JORGE 17520290
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 896
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35220730675906000177550010000008961306759064

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135220995164296 27/07/2022 10:15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	27/07/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	10:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				498,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 26/08/2022 498,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10050	ETIQUETA TERMICA 33X22 3 COLUNA	48219000	102	5 102	UN	20,00	24,90	498,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 1374 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT HOSPITALAR	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO INTER

07790001161201776290208476323061790890000049800
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.963
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	498,00
VALOR COBRADO	498,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.8E6.A49.9A8.F1F.A71

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE ENTRANTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000743

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 12/07/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 3.565,20	NF-e Nº: 272462 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 272.462
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2724.6210.0765.3348

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
135220921387436 - 12/07/2022 17:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2022
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		17:37:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
272462/1 - 11/08/22 - 1782,60 | 272462/2 - 26/08/22 - 1782,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.565,20	474,17	0,00	0,00	3.565,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.565,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST FERNANDO NOBRE. 1080	COTIA			SP	278.383.949.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20				0,0000	282,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18342 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PP TRANS SIST FECH X 500 ML Marca EUROFARMA Modelo CX C/25 FRASCOS Lote: 793349 - 30/06/2024 Qtde: 20.00 / CEST 13.004.00	000 5102	CX	20,0000	178,2600	0,0000	3.565,20	3.565,20	474,17	0,00	13,30	0,00

HOSPITALAR

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 149337 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Entrega 13/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 479,52 Federal R$: 427.82 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE RECEBIMENTO 09/2018 RECEITA FEDERAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700061798179990890000178260
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.964
NOSSO NUMERO	28156340000061798
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.782,60
VALOR COBRADO	1.782,60

==========

NR.AUTENTICACAO 9.489.BBE.29E.AD2.751

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RECEBIMENTO
09/2013
RECURSO FEDERAL

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
	3402	**29/07/2022**

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

Município da Prestação: null - null

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

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

GARCA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: ISENTO Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Julho 2022.	643,35	643,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Observação:

Total dos Serviços		643,35
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		643,35
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	12,87
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
643,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643,35

Esta é a chave de validação: FZSX-JTJA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070087620392990890000064335
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	81.965
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	643,35
VALOR COBRADO	643,35

==========

NR.AUTENTICACAO B.20B.E44.D25.B27.37A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
60°/2018
RECURSO FEDERAL

000747

RECEBEMOS DE 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 27/07/2022 VALOR TOTAL: R$1919,3 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO:RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 895
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
PARQUE SAO JORGE 17520290
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 895
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35220730675906000177550010000008951306759067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID	135221006883517 29/07/2022 09:11:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	27/07/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	10:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				1.919,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.919,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 26/08/2022 1919,30 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	7,00	59,90	419,30	0,00	0,00	0	0
10017	FOTO CONDUTOR BROTHER TN2340 COMPAT:VEL IMP IND PR COMPETITIV	84439933	102	5.102	UN	10,00	69,90	699,00	0,00	0,00	0	0
10020	CAIXA ORGANIZADORA 36 LITROS	39231090	102	5.102	UN	3,00	79,90	239,70	0,00	0,00	0	0
10021	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X40	48211000	102	5.102	UN	12,00	31,90	382,80	0,00	0,00	0	0
10022	RIBBON PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	84439933	102	5.102	UN	15,00	11,90	178,50	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 1371 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT HOSPITALAR	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161201776290208476330157190890000191930
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.966
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.919,30
VALOR COBRADO	1.919,30

NR.AUTENTICACAO 0.8E6.23F.4A8.F99.E2E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.011.825
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 2032 7400 0131 5500 1000 0118 2515 5825 6504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220938096593 15/07/2022 10:31:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31 000749

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	15/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		10:31:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 11825 - Valor Original: R$ 7.358,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.358,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	12/08/2022	Vencimento	26/08/2022	Vencimento	09/09/2022
Valor	R$ 2.452,67	Valor	R$ 2.452,67	Valor	R$ 2.452,66

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
5.120,00	921,60	0,00	0,00	2.197,09 (29,86 %)	7.358,00

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	7.358,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			38,200	38,200

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
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS | P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 139,59 (14,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES | BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 447,85 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	8,0000	178,0000	0,00	1.424,00	1.424,00	256,32	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
628	TESTE INDICADOR PARA ÁCIDO PERACÉTICO |FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto // PEDIDO: 22221 COND DE PGTO: 28/42/56 DDL Tributos aproximados R$ 1.036,87 Fed., R$ 1.160,22 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.B	20 JUL. 2022 HOSPITALAR LANÇADO TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2022 10:31:42

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.825
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 2032 7400 0131 5500 1000 0118 2515 5825 6504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220938096593 15/07/2022 10:31:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
915	MEDCONTROL ZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 751,07 (33,56%)	34029039	060	5405	GL	6,0000	373,0000	0,00	2.238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000304518701018490890000245267
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.967
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.452,67
VALOR COBRADO	2.452,67

NR.AUTENTICACAO D.6A3.1D9.C42.661.830

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
03°/2018
RECURSO FEDERAL

GBS FLORESTAS E JARDINS

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 501
CENTRO - GARCA - SP
Fone: CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.074.707
Série 055
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0709 4683 1100 0154 5505 5000 0747 0711 2697 8496

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	**135221000740329 28/07/2022 09:00:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315095654118		09.468.311/0001-54 000752

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	28/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	28/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		09:00:26

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	27/08/2022
Valor R$:	28,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,00	5,04	0,00	0,00	28,00

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	**28,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,034	0,033

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
8885	VELA DE IGNIcaO	85111000	000	5102	UN	1,00	28,00	0,00	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Boleto Bancario R$28,00, Atendimento:ASSISTEC END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 4,47 Federal R$ 5,04 Estadual Fonte: IBPT	TERMO DE FECHAMENTO 09 /2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2022 09:00:41

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100123510833800310014490900000002800
BENEFICIARIO:
GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA
NOME FANTASIA:
GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA
CNPJ: 09.468.311/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA
CNPJ: 09.468.311/0001-54
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.968
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	28,00
VALOR COBRADO	28,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.321.0AC.46F.AF9.A87

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
01/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (60.023.231/0001-42) PROSUN INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000754	Nº: 000043752 SERIE: 2

PROSUN INFORMATICA 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

SOLUÇÕES INTELIGENTES

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000043752
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2207-60.023.231/0001-42-55-002-000.043.752-165.001.763-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA/VENDA C/ SUBST. TRIBUT. A	135.221.001.114.849 28/07/2022 09:47:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.059.682-114		60.023.231/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31104 - ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO			45.349.461/0009-60	28/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. DR THIAGO ORLANDO SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	28/07/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14 3407 5062	SP	ISENTO	09:44:57

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000043752-1 - CARTEIRA - 27/08/22 - R$ 124,00

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	124,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	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 ICMS	ALÍQUOTA IPI
0200000184131	FLASH DRIVE 16GB USB 2.0 SDCZ50 BLA SAND	85235190	0102	5102	UN	2	35,0000	70,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 0,00 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0200000265700	MOUSE MULTILASER USB MO312	84716053	0500	5405	UN	3	18,0000	54,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 0,00 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
11418	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. VENDEDOR: BETO "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" PEDIDO DE COMPRA N° 22604 Valor Aprox Tributos R$ 0,00 - Fed, R$ 0,00 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

HOSPITALAR

TERMO DE FECHAMENTO
09/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793054089000000144730001200002790900000012400
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	81.969
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	124,00
VALOR COBRADO	124,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.E34.611.D64.9E2.386

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
03 /2018
PETROBRAS FEDERAL

000756

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 28/07/2022 Valor Total: R$ 344,00.
Emissão: 28/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 344,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.045.932
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.045.932
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0459 3216 0225 6578

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135221001933491 28/07/2022 11:37:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		28/07/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			11:36:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 45932 - Valor Original: R$ 344,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 344,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/08/2022
Valor	R$ 344,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	115,45 (33,56 %)	344,00
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	344,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			20,600	20,600

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
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 115,45 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	86,0000	0,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 244 Tributos aproximados R$ 53,53 Fed., R$ 61,92 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.B	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2022 11:38:12

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917988101014690900000034400
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	81.970
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	344,00
VALOR COBRADO	344,00

NR.AUTENTICACAO 0.581.4FD.326.2A8.12E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

030758

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/07/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 945,50		NF-e Nº 000011159 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000011159 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0702 1238 2100 0140 5500 1000 0111 5915 6360 9255

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135221003619539 28/07/2022 15:55:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	28/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		15:55:23

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11159	945,50	0,00	945,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/08/2022	945,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	945,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	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
4624	CABO LAN U/UTP CAT.5E 24AWG CMX 305M AZUL 23200099	85444900	0102	5102	UN	1,00	945,50	945,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. PEDIDO DE VENDA 2789
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 22608

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140076523022210412131004190900000094550
BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.971
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	945,50
VALOR COBRADO	945,50

NR.AUTENTICACAO 5.81C.05D.FBA.F19.6C0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000700

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 29/07/2022 Valor Total: R$ 582,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.134
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.134
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0231 3410 0023 1051

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221006807787 29/07/22 09:01:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	29/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	28/08/2022
Valor R$	:	582,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	582,60

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	**582,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1322	CAIXA SOBREPOR C PLACA 2 POSTOS LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R$1,50 Estadual (18,00%) R$1,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	1,00	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$10,81 Estadual (13,30%) R$5,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	6,00	6,80	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,23 Estadual (18,00%) R$3,67 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	6,80	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5519	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 11 Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$5,31 Estadual (18,00%) R$4,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5520	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$41,01 Estadual (13,30%) R$20,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	6,00	25,80	0,00	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5509	PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$11,44 Estadual (13,30%) R$9,79 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	36,80	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: HOSPITAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2022 09:01:45

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.134
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0231 3410 0023 1051

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221006807787 29/07/22 09:01:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5524	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$17,80 Estadual (18,00%) R$15,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	11,00	7,80	0,00	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,86 Estadual (18,00%) R$2,48 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	13,80	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3812	REFLETOR LED 200 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$24,55 Estadual (13,30%) R$21,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	1,00	158,00	0,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702668720010390910000058260
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	81.972
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	582,60
VALOR COBRADO	582,60

NR.AUTENTICACAO F.49B.E47.B9E.5A9.BB8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000703

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 29/07/2022 Valor Total: R$ 120,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.317
Série 001

GABRIELA
O tempero show de sabor!

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - 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 000.030.317
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0713 6543 5800 0180 5500 1000 0303 1710 0030 2881

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221007921390 29/07/22 11:25:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315030960119		13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	29/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		29/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	28/08/2022
Valor R$:	120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46,67	8,40	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**120,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Cezario Kemp, 150	GARCA			SP	315030960119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,04 Estadual (7,00%) R$8,40 Municipal (0,00%) R$0,00	07032090	020	5101	KG	8,00	15,00	0,00	120,00	46,67	8,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: ICMS-BASE DE CALC.REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D
2: E CALC.REDUZIDA: TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO
3: -SUBST. TRIB.ART.313-W-RICMS
4: NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
5: 87/2018/SP.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

hospitalar

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2022 11:27:13

FRG Informática

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:34
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140189523022310089571052490910000012000
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	81.973
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.908.BDA.642.8D6.777

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
00?/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

000765

NF-e
Nº 000013139
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000013139
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0859 9201 3200 0184 5500 0000 0131 3914 8459 6090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO
Venda_

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221025268087

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	02/08/2022 11:21:48
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000	02/08/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAIDA/ENTRADA**
Garca		SP 117402064	

FATURA

001/Venc: 30-08-2022 Valor: 405,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 185922451 (SET/22)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 185923441(SET/22)	38221300	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 185924941 (SET/22)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

[redacted]

HOSPITALAR

Material Perecível.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROGRAMACAO DE HEMACIAS PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:12999

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.

Ne

Não congelar.

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:35
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601009201177890930000040500
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	81.974
NOSSO NUMERO	27534910001009201
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO 6.70E.33F.6B6.3F4.D7F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

030767

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 14/07/2022 Valor Total: R$ 2.934,00.
Emissão: 14/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.934,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.045.887
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.045.887
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0458 8717 9912 2614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220934473856 14/07/2022 16:50:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/07/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	14/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:49:15

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 45887 - Valor Original: R$ 2.934,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.934,00

DUPLICATAS

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento 30/07/2022	Vencimento 30/08/2022	Vencimento 30/09/2022
Valor R$ 978,00	Valor R$ 978,00	Valor R$ 978,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	980,12 (33,41 %)	2.934,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.934,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	VOLUME			171,170	171,170

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
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L - Val Aprox Tributos: 76,19 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	58,0000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 160,26 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	8,0000	61,0000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54260500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 76,19 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	58,0000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 28,86 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	86,0000	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 438,96 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	6,0000	218,0000	0,00	1.308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 74,35 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	4,0000	49,5000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 125,31 (32,13%)	38089429	0101	5101	GL	6,0000	65,0000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto //	TERMO DE FECHAMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
O.S / Pedidos: 153	
Tributos aproximados R$ 452,00 Fed., R$ 528,12 Est , R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.B	

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:35
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917915601011290930000097800
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	81.975
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	978,00
VALOR COBRADO	978,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.528.4F6.439.9C2.6EE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]MENTO
09/2018
[illegible] FEDERAL

Recibo do Pagador

JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.000175 98002.356404 3 90930000360200**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 **Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP**	**0060-4 / 0023564-4**	**R$**		**09/00000001798-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1798	**40.283.132/0001-92**	**30/08/2022**	**3602,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo — Autenticação mecânica

R$ 3600,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/7/2022 à 27/8/2022 (40)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/08/2022, conceder desconto de R$ 600,00
Após o dia 30/08/2022 não conceder desconto.
Após 30/08/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.000175 98002.356404 3 90930000360200**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**30/08/2022**
Beneficiário **JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92** **Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP**	Agência/Código Beneficiário **0060-4 / 0023564-4**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/07/2022	**1798**	**OU**	**N**	**13/07/2022**	**09/00000001798-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	**R$**			**3602,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
***** Valores Expressos em Reais *****
Para pagamento até o dia 30/08/2022, conceder desconto de R$ 600,00
Após o dia 30/08/2022 não conceder desconto.
Após 30/08/2022 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 -
GARCA - SP - CEP: 17.400-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECEITA FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:35
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000017598002356404390930000360200
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	81.976
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.602,00
DESCONTO/ABATIMENTO	600,00
VALOR COBRADO	3.002,00

NR.AUTENTICACAO 3.BB9.39C.CA8.4DD.C31

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RECEBIMENTO
007/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (06.230.386/0001-04) SOROMED MARILIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000016001
SERIE: 2

SOROMED MARILIA LTDA ME
AV MANOEL MULLER, 126
SANTA TEREZA

17507-200 - MARILIA (SP)
FONE: (14)3451-7316 FAX:
EMAIL: nfe@soromed.com.br
www.soromed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000016001
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2207-06.230.386/0001-04-55-002-000.016.001-142.160.623-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A PRAZO	**135.221.012.292.794 30/07/2022 08:59:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.215.531.114		**06.230.386/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1028 - ASSOCIAÇAO HOSP. BENEF. DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	30/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CENTRO	17400-000		30/07/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		08:58:50

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000016001-1 - CARTEIRA - 27/08/22 - R$ 574,00

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	0.00	0.00	574.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	574.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
PROPRIO	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4117	SORO RINGER C/LACTATO 1000ML(BOLSA) Val Aprox Tributos R$ 77,20 Fed R$ 76,34 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	30049099	060	5102	UN	70	8,2000	574,00			0,00		

HOSPITALAR

02 AGO. 2022

LANCADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. COMPRA DIRETA DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG: 6899-3 - C/C: 80900-4 CHAVE PIX: 06.230.386/0001-04 Valor Aprox Tributos R$ 77,20 - Fed, R$ 76,34 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	TERMO DE RECEBIMENTO 09/2022 RECEBIDO FEDERAL

22/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:54:55
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	22/08/2022
NR. DOCUMENTO	556.899.000.080.900
VALOR TOTAL	574,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOROMED MARILIA LTDA - ME
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 80.900-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	6.6CC.0AE.74F.7B0.9B6

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
38	19/08/2022	19/08/2022 às 13:17:44	8044-4884-2681

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário	83223	Insc. Mun.	1.216.190
Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA				
Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO			Número	00521
Bairro	CENTRO			CEP	16300-049
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	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 MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$ 16.500,00
REALIZADOS NO MUNICIPIO DE GARÇA - SP
DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº. 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 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	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	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

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 **38** emitida em **19/08/2022** às **13:17:44** - Cód Verif **8044-4884-2681**
Condições de Pagamento: Vencimento: 31/08/2022 Valor Total R$ **16.500,00** Valor Líquido R$ **16.500,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.35
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: 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: 22/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 6.A43.9E3.A46.5E7.C62

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3782

Código de Verificação de Autenticidade
3OOKWDEMP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2022 às 14:00:51

Chave de Acesso
1037535MNE9SAHOFPJ6QIBC24PX7R4R2

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022	12.480,00	R$ 12.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.480,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.480,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.480,00 x 0,65%)	COFINS (12.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.480,00 x 1,50%)	CSLL (12.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 81,12	**R$ 374,40**	**R$ 0,00**	**R$ 187,20**	**R$ 124,80**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 11.712,48

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3782** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3OOKWDEMP**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

HOSPITALAR

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3783

Código de Verificação de Autenticidade
IZ1RAQ7QC

Data e Hora da Emissão da NFS-e
19/08/2022 às 14:02:04

Chave de Acesso
1037540TUW5WWKN9WYY6Q0GW394WTJ

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgia geral eletiva, no quantitativo de 11, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022	5.100,00	R$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,15	**R$ 153,00**	**R$ 0,00**	**R$ 76,50**	**R$ 51,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE PRIMEIRO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3783** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IZ1RAQ7QC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.35
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: 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$ 16.498,83
DEBITO EM: 22/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: 3.0B6.868.4ED.BD9.960

TERMO DE [illegible]ENTO
001/2018
PE[illegible]SO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000010447 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0104 4712 2917 0158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

090778

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220983180513 25/07/2022 11:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2022	179,00									

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	24,08	179,00
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	179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
016419	- NUMERADOR AUTOMATICO KW-TRIO 6 DIGITOS C/REPETICAO UN. CARBRINK	96110000	0102	5102	UN	1,0000	179,000000	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 24,08 (13,45%) Fonte: IBPT HOSPITALAR	TERMO DE FECHAMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:35
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140009373022402230751055390850000017900
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 HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.203
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	179,00
VALOR COBRADO	179,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.16A.9FF.F06.2C5.A93

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.750,00	NF-e Nº: 000.025.305 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA
DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.025.305
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0721 4879 2700 0178 5500 1000 0253 0510 4852 8252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS	135221007983718 - 29/07/2022 11:33:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/08/2022	1.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.750,00	210,00	0,00	0,00	1.750,00

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	1.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06	GUARUJA	SP	335586486111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000970D	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ-IV Lote 78RC1253 4,000 CXA Validade: 28/03/2024	30041019	0 00	5102	CXA	4,0000	437,50000	1 750,00	1.750,00	210,00	0,00	12,00	0,00	0,00

U.T.I.

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Destinatario: AHBB Pedido de Compra: ID 231686274 COTACAO N 8960 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido de Venda: 24834	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:35
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000493664762097070007790890000175000
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	82.204
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.750,00
VALOR COBRADO	1.750,00

NR.AUTENTICACAO 5.F38.CD4.4E0.3FC.530

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
00*/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLANE ALVES XAVIER	67322	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/05/2021 A 02/05/2022	01/09/2022 A 30/09/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.992,42
Média Horas:	137,08
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.371,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.371,90	P
1/3 das Férias:	790,63	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:	288,50	D
Desconto do Imposto de Renda:	76,30	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.162,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	364,80	D
TOTAL LIQUIDO:	2.797,73	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.797,73 (dois mil setecentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 02/08/2022

CIENTE,

Gislane Alves Xavier

GISLANE ALVES XAVIER

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.797,73(dois mil setecentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2022
GARCA

Gislane Alves Xavier

GISLANE ALVES XAVIER

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:35:10

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/08/2022 Valor R$ 2.797,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 449, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLANE ALVES XAVIER, na conta 96.078, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:35:10

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDNA SATIRO FERREIRA	75957	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/06/2021 A 22/06/2022	01/09/2022 A 30/09/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.960,06	P
Salário Base:	1.419,05	1/3 das Férias:	653,35	P
Média Horas:	298,61	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.960,06	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	222,60	D
		Desconto do imposto de Renda:	36,51	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.613,41	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	259,11	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.354,30	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$ 2.354,30 (dois mil trezentos e cinquenta e quatro reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Edna S. Ferreira

EDNA SATIRO FERREIRA

Data: / /

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.354,30(dois mil trezentos e cinquenta e quatro reais e trinta 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: 10/08/2022
GARCA

Edna S. Ferreira

EDNA SATIRO FERREIRA

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
PETROLEO BRASILEIRO

G3321207200208591
12/09/2022 07:33:19

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/08/2022 Valor R$ 2.354,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 444, 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.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e quatro reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:33:19

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000786

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCILENE CATIA MUNHOZ	019083	00221

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/06/2021 A 31/05/2022	01/09/2022 A 30/09/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.753,99	P
Salário Base:	1.511,59	1/3 das Férias:	584,66	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.753,99	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	192,29	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.338,65	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	192,29	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.146,36	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$ 2.146,36 (dois mil cento e quarenta e seis reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

LUCILENE CATIA MUNHOZ

Data: /

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.146,36(dois mil cento e quarenta e seis 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: 10/06/2022
GARCA

LUCILENE CATIA MUNHOZ

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:33:19

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/08/2022 Valor R$ 2.146,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 444, 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.

(Dois mil e cento e quarenta 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 AFFONSOem12/09/202207:33:19

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	94701	87

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/06/2021 A 22/06/2022	01/09/2022 A 30/09/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.625,17
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.867,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.867,57	P
1/3 das Férias:	622,52	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:	207,80	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.490,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	207,80	D
TOTAL LIQUIDO:	2.282,29	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$ 2.282,29 (dois mil duzentos e oitenta e dois reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: ___/___/___

CIENTE,

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.282,29(dois mil duzentos e oitenta e dois reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/08/2022
GARCA

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

TERMO DE FOLHEAMENTO
001/2013
RECEITA FEDERAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:33:19

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/08/2022 Valor R$ 2.282,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 444, 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.

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois reais e vinte 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 AFFONSOem12/09/202207:33:19

TERMO DE ENCERRAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MELISSA MANARESI BASSO	4709	261

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	02/09/2022 A 01/10/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.208,02	P
Salário Base:	3.611,47	1/3 das Férias:	1.402,68	P
Média Horas:	354,15	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.208,02	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	621,67	D
		Desconto do Imposto de Renda:	502,62	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.610,70	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.124,29	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.486,41	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.486,41 (quatro mil quatrocentos e oitenta e seis reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/08/2022

Melissa Manaresi Basso

MELISSA MANARESI BASSO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.486,41(quatro mil quatrocentos e oitenta e seis reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/08/2022
GARCA

Melissa Manaresi Basso

MELISSA MANARESI BASSO

TERMO DE ENCAMINHAMENTO
09 /2018
RECURSO FEDERAL

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/08/2022 Valor R$ 4.486,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 445, 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.

(Quatro mil e quatrocentos 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 AFFONSOem12/09/202207:34:12

TERMO DE [illegible]MENTO
09[illegible]/2018
[illegible] FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Julho/2022	19/08/2022	07.16.22235.0067363-5	23/08/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000072226437

Valor Total do Documento: **204,84**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022 CNPJ Prestador:26.384.215/0001-47	203,50	1,34		204,84
	Totais	**203,50**	**1,34**		**204,84**

TERMO DE FOMENTO
007/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 23/08/2022 08:09:51

85830000002 5 04840385222 0 35071622235 9 00673635094 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 | 04840385222 0 | 35071622235 9 | 00673635094 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.22235.0067363-5
Pagar até:	23/08/2022
Valor:	204,84

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

2795371EN4

Nº Nota	618
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	28/JUL/2022 - 16:35:55
Competência	07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47** | Insc. Municipal: **72104** | Insc. Estadual:

Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898** | CEP: **13.560-200**

Complemento: **NÃO INFORMADO** | Bairro: **CENTRO**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **contato@shieldcp.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: **17.400-000**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **Vila Willians**

Município: **GARÇA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Limpeza e Higienização dos Reservatório de Água, realizado em 25/07/2022 conforme proposta.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.850,00

Local de Prestação: **GARÇA -SP - SP** | Local de Incidência : **GARÇA -SP**

Cod. CNAE: 8129000 - Ativ. Serviço: 7.10 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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$)
203,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	1.850,00	4,15	76,78	1.646,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **2795371EN4**

Número da Nota: **618**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000002-5 04840385222-0
35071622235-9 00673635094-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 23/08/2022
Numero do Documento 07.16.22235.0067363-5
Valor Total 204,84

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082301
AUTENTICACAO SISBB: D.250.0E1.DD7.D14.BBA

TERMO DE FOLHEAMENTO
001/2018
PETIÇÃO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000127 - 1
Autenticidade
EC6Z-GNFC
Data de Emissão
16/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 9.600,00

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: 0,16%**	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	**9.600,00**	**2,7923%**	**268,06**	**9.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 9.600,00

TERMO DE [illegible]
05/2018
PEÇA SOMENTE

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:36
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790076089223500000402000657607290940000960000
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	82.302
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	9.600,00
VALOR COBRADO	9.600,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.BBE.69A.FDB.3C2.CA5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]
00[illegible]/2018
PECULIO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **08/2022**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	618	**22/08/2022**

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
CNAE: 8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
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 - WILLIANS
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	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados em cirurgias de pterígio, no quantitativo de 6, período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 1.257,30.	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
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.257,30	0,00	18,86	8,17	37,72	0,00	0,00	0,00	1.192,55

Esta é a chave de validação: WKOJ-EEYE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE [illegible]
09/2018
RECEITA FEDERAL

HOSPITALAR

24/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:24:48
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	24/08/2022
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	1.192,55

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	4.3FA.72E.24F.063.A9B

TERMO DE [illegible]
03/2015
PE [illegible] FEDERAL

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 9685 SÉRIE 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 [1]

Nº 9685
SÉRIE 37
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0861 6021 9902 5700 5503 7000 0096 8518 1493 2815

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			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
209246671114		61.602.199/0257-00	**135221106298914 17/08/2022 12:11:32-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/08/2022
ENDEREÇO		Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		070	VILA WILLIANS	**17/08/2022**
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	16400-400		SP	**12:11:22**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/08/2022	1.774,30						

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	1.774,30
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	**1.774,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIA ULTRAGAZ S/A	3 - Próprio/Re				61.602.199/0257-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Joaquim Pelegrina Lopes4-40	BAURU			SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
153	KG	UG		153,000	153,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0120014	GLP GLP GRANEL - PTP	27111910	060	5656	KG	153.0000	11,5967	1.774,30	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC ANTECIP : 660,97/ICMS ANTECIP : 118,97 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:0000564618/99 Cod.Cliente: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:84369685-6 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 GARCA-SP

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FECHAMENTO
09/2018
PESSOA FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:36
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423696856293880429060009390920000177430
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	82.401
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.774,30
VALOR COBRADO	1.774,30

NR.AUTENTICACAO A.127.9D5.56C.6A3.E0E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
09°/2018
PESQUISO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220823u32631717000128

Número da Nota	00000140
Data e Hora de Emissão	23/08/2022 16:03:01
Código de Verificação	N5M9-V96F

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 periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 - 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: 10/09/2022;

TERMO DE ENCAMINHAMENTO
001/2018
RECEITA FEDERAL

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:36
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400009290016690940002399764
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	82.402
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

NR.AUTENTICACAO C.8D7.772.D88.D04.BD1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
TRIBUNAL FEDERAL

000803

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4731
Código de Verificação de Autenticidade
EUP1HHUP1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2022 às 09:12:03
Chave de Acesso
1683553NIXKYJLVND8NOSLNRX05847BB

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 06/2022	4.374,30	R$ 4.374,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.374,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.374,30**	**R$ 87,49**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.374,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$588,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$117,67

Informações Complementares

TERMO DE [illegible]
09[illegible]/2018
PE[illegible]SO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4731** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EUP1HHUP1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:36
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140016673022610081181041690940000437430
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	82.403
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.374,30
VALOR COBRADO	4.374,30

NR.AUTENTICACAO 2.D41.07C.6E7.BD9.78B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
07/2018
PECULIAR FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
163.51749.97-3	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua VIRGINIA ZANER NAVE					NOVA TUPA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TUPA	SP	17.610-400	05938 - 00354 / SP		420.688.938-43
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
23/11/1992	LUCIA FRANCISCA LOPES DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.557,45	09/10/2020	18/08/2022	18/08/2022	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.117,19	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 145,44	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 110,00 horas 40,00%	R$ 776,30
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 8/12 avos	R$ 2.964,31	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 3.688,14	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.352,32
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 4.907,69	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 370,54	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 368,81
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 339,39				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 17.030,13**

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$ 314,39	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 309,18
114.1 IRRF	R$ 804,03	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 70,61		
				TERMO DE P...MENTO 05/...20... RECISÓRIO FEDERAL	
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.498,21**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 15.531,92**

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 163.51749.97-3	11 Nome LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 05938 - 00354 / SP	18 CPF 420.688.938-43	19 Data de Nascimento 23/11/1992	20 Nome da Mãe LUCIA FRANCISCA LOPES DOS SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
09/10/2020	18/08/2022	18/08/2022	SJ2 Cód. Saque: 01	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, 19 de 09 de 2022.

150 Assinatura do Empregado 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 FECHAMENTO
00 /2018
PE JUSTIÇA 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

16

000807

TERMO DE EXAME
09/2013
REGISTRO GERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a

Empregado: LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS

Cargo: ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505

Admissão: 09 de Outubro de 2020

Registro: 3784

Salário: R$ 3.053,15 (três mil cinqüenta e três reais e quinze centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Da

2º

Co

TERMO DE RECEBIMENTO
05/7/2013
RECEITA FEDERAL

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

.....

LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS
Conforme Instrução Normativa SRT/MTE nº15 de 14/07/2010, Art.17, inciso II, a data do último dia efetivamente trabalhado é: 18/08/2022.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BF
CNPJ: 45.349.461 / 0009-80

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

G332120720020859 1
12/09/2022 07:38:23

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/08/2022 Valor R$ 15.531,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 453, 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.

(Quinze mil e quinhentos e trinta e um 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 AFFONSOem12/09/202207:38:23

TERMO DE PAGAMENTO
09/2013
PETROLEO FEDERAL

RECEBEMOS DE TOFOLI & TOFOLI - UNIFORMES - LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 200,00	NF-e Nº: 000.001.020 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

TOFOLI & TOFOLI - UNIFORMES - LTDA

REGINA TÓFOLI UNIFORMES

AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 2698

TERREO
JOSE RIBEIRO DE ANDRADE
GARCA
SP
TEL/FAX: 14981667003
CEP: 17400000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.020
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0810 6471 1500 0126 5500 1000 0010 2012 4941 1070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135221148328433 - 25/08/2022 12:09:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
315098004111		10.647.115/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/08/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		12:06:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1	MACACAO TRADICIONAL, MANGA CURTA AZUL MARINHO XGG	61122000	0 102	5102	UN	1,0000	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREIT O A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Forma de Pagamento: Dinheiro

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 30.157-2

FAVORECIDO: TOFOLI E TOFOLI - UNIFORMES - LTDA
CPF/CNPJ: 10.647.115/0001-26
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 25/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082501
AUTENTICACAO SISBB: E.8D0.3FC.30E.0F2.E1C

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4730
Código de Verificação de Autenticidade
HQ52M3AXX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2022 às 09:10:18
Chave de Acesso
1683550B32VPSTR1IGUOCASXP9867QKZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 06/2022	8.000,00	R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00	R$ 160,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 8.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.076,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$215,20

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4730** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HQ52M3AXX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:36
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140016753022910081181009790940000800000
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	82.901
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

NR.AUTENTICACAO 1.C01.AD4.567.47C.2DC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FECHAMENTO
007/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001618 - 1
Autenticidade
KBSZ-OH5A
Data de Emissão
24/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados em exames de anatomia patológica

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$ 39,49 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**244,68**	**4,4367%**	**10,85**	**244,68**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 244,68

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/07/2022 à 31/07/2022

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS EXTERNO**			
B6200	21/07/2022	MARCIA APARECIDA DOS SANTOS			RR$ 81,56
B5954	14/07/2022	TEREZINHA LAUREANO			RR$ 81,56
B5955	14/07/2022	ROSANGELA APARECIDA PINHEIRO			RR$ 81,56
					RR$ 244,68
					RR$ 244,68

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
007/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 244,68
DEBITO EM: 29/08/2022

==========

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: 5.26E.98A.794.787.FF9

TERMO DE APENSAMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	5.708/NFE
Data e Hora de Emissão	24/08/2022 10:53:57
Código de Verificação	E002FA768FE6359A41DA
Página 1 / 1	

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
E-mail : jaque@acass.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENTO IM:
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP
E-mail : psilva@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Municipio :JAU - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 42 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 182,70

Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passa

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	182,70	3,00	5,48	0,00

Total Tributos: 5,48. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 26/09/2022.
- "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"
C202205306344/C2025305937
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:5,48 (3,00%)

Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 5.708/NFE

Emissão 24/08/2022 10:53:57

Código de verificação E002FA768FE6359A41DA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.36
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R$ 182,70
DEBITO EM: 29/08/2022

DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: 6.928.8DC.D71.CB3.12E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –julho/2022

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QNT DE VT	DATA	ASSINATURA
Gislaine Margarete Sambo Rodrigues	Casa de Jau	42		

RH – AHBB/GARÇA-SP

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

0080849

000820

RECEBEMOS DE SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.659 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI

RUA CEL JOAQUIM PIZA, 767 - - FERRARÓPOLIS, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434063445

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.659
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0828 3693 1500 0120 5500 1000 0006 5910 1702 5087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ADQ. TERC. SUB. TRIB.	**135221137588008 - 23/08/2022 16:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315061156110		28.369.315/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	CENTRO		17400-000	23/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		16:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PNEU 175/70 R13 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 468,72	40131090	0500	5405	UN	4,0000	360,0000	1.440,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
002082617			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, II - NÃO GERA CREDITO DE IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 468,72	TERMO DE DEPÓSITO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1592

Código de Verificação de Autenticidade
5VPSKKNXB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2022 às 16:19:45

Chave de Acesso
1683882PALS35LV516Y9PJJDQ3JC4S9A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.369.315/0001-20	**315.061.156.110**	**2082617**	**000101063**	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 767		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-3445**	**SANTAMARTAPNEUS@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO DE DIREÇÃO	50,00	R$ 50,00
4,00	UN	BALANCEAMENTO DE RODAS	12,50	R$ 50,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAçãO DE PNEUS.	**2,01%**	**0000140000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 100,00**	**R$ 2,01**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$13,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$4,10

Informações Complementares

TERMO DE PARCELAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1592** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5VPSKKNXB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:36
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140013723022310179751028290940000051400
BENEFICIARIO:
SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO
NOME FANTASIA:
SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO
CNPJ: 28.369.315/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO
CNPJ: 28.369.315/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN. DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.905
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	514,00
VALOR COBRADO	514,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.648.C1D.170.66C.DEC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
07/2018
RECURSO FEDERAL

000823

RECEBEMOS DE JR GRELHAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 966
SERIE: 1

JR GRELHAS LTDA
RUA RUBENS BARONE BOVOLONI, 25-45 - TANGARAS
BAURU - SP
17035080
014997619734

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
Nº 966
SERIE: 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35220808062617000143550010000009661669000000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101-Venda de producao do estabelecimento	135221169937074 - 30-08-2022 10:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
209374980119		08062617000143

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461000960	30-08-2022 10:38:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R Doutor Orlando Thiago Santos, 070 - sala 6	Vila Willams	17400000	30-08-2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		10:38:00

FATURA

FORMA DE PAGAMENTO	MEIO DE PAGAMENTO	VALOR DO PAGAMENTO
	Dinheiro	1430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1430,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9: Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
3625	GRELHA 15X100	76169900	0102	5101	UN	22,0000	65,00	1430,00					

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
500293			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
E-mail do destinatario: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI." Ao fisco: -	TERMO DE ENCERRAMENTO 001/2013 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 30/08/2022 10:51:21

Desenvolvido por SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA (14) 4141-0635

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0056
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 4.014.706-1

FAVORECIDO: JR GRELHAS LTDA
CPF/CNPJ: 08.062.617/0001-43
VALOR: R$ 1.430,00
DEBITO EM: 30/08/2022

DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: 6.C7B.4AB.245.69F.986

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

000825

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/07/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.106,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.024.691
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA
AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252
CASA VERDE - 02520-200
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1122061132

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.691
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0721 4879 2700 0178 5500 1000 0246 9110 6205 5315

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS	**135220904356173 - 08/07/2022 16:22:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
144091439111			**21.487.927/0001-78**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**08/07/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	05/08/2022	Venc.	02/09/2022
Valor	R$ 1.553,25	Valor	R$ 1.553,25

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
3.106,50	480,21	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	3.106,50
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	3.106,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	**0-Por conta do Rem**				**40.121.660/0001-45**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARDAL, 697	**GUARUJA**			**SP**	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**VOLUMES**			**75,000**	

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002290	CEFTRIONA - IV CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78QF2409 7,000 CXA Validade: 06/08/2023| Lote: 78QF2409 Quant: 7.00 Fab: 15/05/2021 Val: 06/08/2023	30042059	000	5102	CXA	7,0000	149,5000	1.046,50	0,00	1.046,50	188,37		18,00	
001820	GLIOCORT 500MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RC1010 2,000 CXA Validade: 10/03/2024| Lote: 78RC1010 Quant: 2.00 Fab: 10/03/2022 Val: 10/03/2024	30043210	000	5102	CXA	2,0000	190,0000	380,00	0,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
1510093D	KP RINGER LACT 500ML Lote 74RC0980 120,000 PC Validade: 08/02/2024| Lote: 74RC0980 Quant: 120.00 Fab: 08/02/2022 Val: 08/02/2024	30049099	000	5102	PC	120,0000	14,0000	1.680,00	0,00	1.680,00	223,44		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Destinatario: AHBB|Pedido de Compra: ID 224656350|COTACAO 861 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H |Pedido de Venda: 24402|	

TERMO DE APENSAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0058
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: 6646-X - SP/BAIRRO MANDAQUI
CONTA: 10.900-6

FAVORECIDO: NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL
CPF/CNPJ: 21.487.927/0001-78
VALOR: R$ 1.553,25
DEBITO EM: 31/08/2022

==========

DOCUMENTO: 083101
AUTENTICACAO SISBB: B.B98.871.20B.3AA.4AB

TERMO DE FOMENTO
09°/2015
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1
Autenticidade
K492-K5VB
Data de Emissão
16/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21 **IM:** 93216 **IE:** **Fone:**
End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CAMILA.MPAREDES@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

Serviços Médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 1.200,00

Dra Camila Paredes

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$ 72,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.200,00**	**2,0100%**	**24,11**	**1.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.200,00

TERMO DE DEPOIMENTO
09/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.36
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 31/08/2022

==========

DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB: 3.106.EC7.F8E.2C8.409

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4777

Código de Verificação de Autenticidade
1N9DKHTUA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2022 às 10:22:11

Chave de Acesso
1686862SXPUTERFX6TXFWC9XPWYGI8WD

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI) REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2022	108,00	R$ 108,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 108,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 108,00**	**R$ 2,16**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 108,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$14,53 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$2,91

Informações Complementares

TERMO DE FECHAMENTO
09 /2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4777** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1N9DKHTUA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

U.T.I.

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:36
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140017483022410081181041791000000010800
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	83.103
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	31/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	108,00
VALOR COBRADO	108,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.8A8.02E.DED.D31.8C6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
007/2013
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4778
Código de Verificação de Autenticidade
KC0ANBPGH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2022 às 10:23:12
Chave de Acesso
1686864UG1U6UVC7N2WVJRB85U45YCMD

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2022	128,00	R$ 128,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 128,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 128,00**	**R$ 2,56**	**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$ 128,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$17,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,44

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 **4778** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KC0ANBPGH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:28:37
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140017563022710081181009191000000012800
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	83.104
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	31/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	128,00
VALOR COBRADO	128,00

NR.AUTENTICACAO 1.568.C88.BBC.4A6.3B3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE ENCAMINHAMENTO
09/2018
RECURSO FEDERAL