AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

SETEMBRO/2022

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0307/2022 **Garça, 03 de novembro 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, referente a Prestação de Contas da Competência Agosto/2022 com pagamento Setembro/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.

000003

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 10/10/2022 a 08/11/2022

Certificação Número: 2022101018225712821850

Informação obtida em 27/10/2022 07:36:09

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 25483583/2022
Expedição: 10/08/2022, às 08:58:09
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 **45.349.461/0001-02**, **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.

G3340211362521511
02/10/2022 16:07:37

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/08/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2022		0000	14175	983 TED Devolvida	500.004	259,67 C	259,67 C
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
31/08/2022	01/09/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.440.100.027.908	0,01 C	259,68 C
01/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	259,67 D	
				748 3022 14128332801 JOEL MARQUES			
01/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.102	1.634,00 D	
				D G NAVARRO & CIA LTDA ME			
01/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.103	1.713,54 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
01/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.104	266,00 D	
				CIRURGICA PAULISTA			
01/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.105	2.338,56 D	
				HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
01/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.106	120,00 D	
				MORIS E IASUTANI LTDA ME			
01/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.072,09 C	0,00 C
02/09/2022		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	353.945,30 C	
				02/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
02/09/2022		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	56.849,40 C	
				02/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
02/09/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	237.634.152	377.219,47 C	788.014,17 C
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
01/09/2022	02/09/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.450.100.010.733	0,01 C	788.014,18 C
02/09/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
				02/09 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.201	1.288,70 D	
				ANBIOTON IMPORTADORA			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.202	5.012,70 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.203	148,58 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.204	1.058,12 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.205	1.300,00 D	
				D G NAVARRO & CIA LTDA ME			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.206	2.100,00 D	
				CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.207	561,32 D	
				S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.208	1.125,44 D	
				BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.209	2.926,00 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.210	2.338,53 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.211	21.873,60 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.212	247,63 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.213	213,00 D	

		PHOENIX I C EQUIP CIEN LTDA				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.214	760,63 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.215	47,70 D	
		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.216	498,65 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.217	1.443,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.218	148,58 D	
		MESSER GASES LTDA				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.219	650,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.220	2.452,66 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.221	2.543,49 D	
		CONSTRUART				
02/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.222	1.553,25 D	
		341 6646 021487927000178 NEUPHARMA DIS				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.223	302,00 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
02/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.224	8.000,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
02/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.225	13.000,00 D	
		077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST				
02/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.226	4.500,00 D	
		260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR				
02/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.227	5.000,00 D	
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA				
02/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.228	575,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
02/09/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	704.345,60 D	0,00 C
05/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.035.055		54,09 D	
		05/09 0290 35055-9 SOFIA S CAVICH				
05/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018		1.530,10 D	
		05/09 0290 191018-3 SARA LUCIANA D				
05/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.193.759		3.351,09 D	
		05/09 6605 193759-6 LARA ALVES MOR				
05/09/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		30.630	291.481,58 D	
05/09/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		30.632	77.208,75 D	
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.501	3.279,13 D	
		341 0285 21871878888 PAULO HENRIQUE SI				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.502	719,95 D	
		104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.503	2.051,87 D	
		033 1609 29155437800 DENISE BOTELHO AN				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.504	1.752,67 D	
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.505	2.051,87 D	
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.506	831,10 D	
		104 0305 30750713828 FABIANE APARECIDA				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.507	1.586,72 D	
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.508	870,81 D	
		104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.509	775,33 D	
		033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.510	1.679,93 D	
		033 0218 48268182890 LUCAS DE LIMA SOA				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.511	1.672,53 D	
		237 0005 35443666819 MICHELI CRISTINA				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.512	1.654,89 D	
		341 0460 37331495801 PAULO GUILHERME A				
05/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.513	2.408,18 D	

			033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR				
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.514	2.319,95 D	
			237 0005 11308566824 SANDRA CECILIA PE				
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.515	1.041,36 D	
			104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D				
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.516	808,63 D	
			104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH				
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.517	468,59 D	
			104 0305 39434555809 NATALIA DE PAULA				
05/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.518	55,00 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
05/09/2022		0000	13105 375 Impostos		90.519	9.087,77 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
05/09/2022		0000	13105 375 Impostos		90.520	2.935,59 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
05/09/2022		0000	13105 375 Impostos		90.521	2.967,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
05/09/2022		0000	13105 375 Impostos		90.522	9.197,70 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.523	323,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI				
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.524	2.188,03 D	
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV				
05/09/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	842.481.200.020.631		60,00 D	
			Cobrança referente 05/09/2022				
05/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.481.200.111.842		11,00 D	
			Cobrança referente 05/09/2022				
05/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.481.200.111.843		11,00 D	
			Cobrança referente 05/09/2022				
05/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.481.200.111.844		11,00 D	
			Cobrança referente 05/09/2022				
05/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.481.200.111.845		11,00 D	
			Cobrança referente 05/09/2022				
05/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.481.200.111.846		11,00 D	
			Cobrança referente 05/09/2022				
05/09/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	842.481.200.224.227		70,00 D	
			Cobrança referente 05/09/2022				
05/09/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	852.481.201.691.161		300,00 D	
			Cobrança referente 05/09/2022				
05/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	426.838,21 C	
05/09/2022	06/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.490.100.013.571		0,01 C	0,01 C
06/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		36.227	4.346,61 D	
06/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		36.228	3.356,82 D	
06/09/2022		0000	13105 375 Impostos		90.601	29.226,84 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
06/09/2022		0000	13105 375 Impostos		90.602	8.337,90 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
06/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.603	3.000,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
06/09/2022		0000	13105 375 Impostos		90.604	2.086,44 D	
			FGTS ARREC GRRF				
06/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.605	15.954,50 D	
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE				
06/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.491.200.200.092		11,00 D	
			Cobrança referente 06/09/2022				
06/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.491.200.200.093		11,00 D	
			Cobrança referente 06/09/2022				
06/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.491.200.331.697		333,20 D	
			Cobrança referente 06/09/2022				
06/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.491.200.331.698		108,80 D	
			Cobrança referente 06/09/2022				
06/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	66.773,10 C	
06/09/2022	08/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.500.100.009.519		0,01 C	0,01 C
08/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		19.435	1.204,55 D	
08/09/2022		0000	13105 375 Impostos		90.801	37,08 D	

				PREFEITURA MUN GARCA				
08/09/2022		0000	13105	375 Impostos		90.802	4.625,16 D	
				PREFEITURA MUN GARCA				
08/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.803	1.000,00 D	
				336 0001 047003059000105 SUELI DE ALME				
08/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.511.200.213.101		11,00 D	
				Cobrança referente 08/09/2022				
08/09/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.511.200.345.178		3,40 D	
				Cobrança referente 08/09/2022				
08/09/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.511.200.345.179		6,80 D	
				Cobrança referente 08/09/2022				
08/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	6.887,98 C	
08/09/2022	09/09/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.520.100.013.196		0,01 C	0,01 C
09/09/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento		19.672	4.872,75 D	
09/09/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.521.200.228.624		3,40 D	
				Cobrança referente 09/09/2022				
09/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4.876,14 C	
09/09/2022	12/09/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	132.530.100.006.144		0,01 C	0,01 C
12/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.201	731,80 D	
				756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.202	460,00 D	
				CORA PAGAMENTOS LTDA.				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.203	630,00 D	
				ABREU FRAGOSO M M C M INS				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.204	2.686,94 D	
				MESSER GASES LTDA				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.205	143,12 D	
				EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.206	624,60 D	
				GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.207	1.133,97 D	
				HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.208	58,50 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.209	169,41 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.210	199,90 D	
				AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.211	3.020,63 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.212	2.504,10 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.213	473,21 D	
				CONSTRUART				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.214	2.276,20 D	
				MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT				
12/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.215	2.972,77 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
12/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.551.100.023.448		11,00 D	
				Cobrança referente 12/09/2022				
12/09/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.551.100.155.023		10,20 D	
				Cobrança referente 12/09/2022				
12/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	18.106,34 C	0,00 C
13/09/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.066.750		639,37 D	
				13/09 0037 66750-1 S E COMERCIO D				
13/09/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.016.427		169,25 D	
				13/09 0290 16427-5 E CARRETEIRO G				
13/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.301	540,00 D	
				CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP				
13/09/2022		0000	13105	375 Impostos		91.302	5.550,67 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
13/09/2022		0000	13105	375 Impostos		91.303	3.043,14 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
13/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.304	67,98 D	
				341 0498 016633394000155 BIANCA PERES				

13/09/2022		0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	812.561.100.198.455	11,00 D	
					Cobrança referente 13/09/2022			
13/09/2022		0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	10.021,41 C	
13/09/2022	14/09/2022	0000	14325	900	BB Rende Fácil	112.570.100.010.428	0,01 C	0,01 C
14/09/2022		3062	99015	470	Transferência enviada	553.358.000.005.117	730,24 D	
					14/09 3358 5117-9 CIRURGICA SAO			
14/09/2022		0000	13134	250	Folha de Pagamento	12.844	2.649,98 D	
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.401	1.348,00 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.402	1.636,44 D	
					SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.403	6.950,00 D	
					SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.404	512,56 D	
					MESSER GASES LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.405	516,48 D	
					ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.406	810,84 D	
					ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO D			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.407	1.577,40 D	
					NUTREL COMERCIO LTDA ME			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.408	563,36 D	
					ALFALAGOS LTDA. EPP			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.409	1.523,34 D	
					BELIVE MEDICAL P H LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.410	507,50 D	
					POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.411	2.288,62 D	
					MED CENTER COMERCIAL LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.412	1.226,00 D	
					DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.413	340,00 D	
					THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.414	370,00 D	
					DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.415	502,90 D	
					ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.416	85,00 D	
					ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.417	151,00 D	
					ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.418	200,00 D	
					FELIX AR REFRIGERACAO LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.419	503,85 D	
					MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.420	199,00 D	
					GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.421	886,54 D	
					EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.422	914,56 D	
					CBS MEDICO CIENTIFICA S/A			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.423	686,28 D	
					CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.424	545,22 D	
					FUTURA COM PROD MEDICOS			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.425	597,90 D	
					SP HOSPITALAR LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.426	2.195,83 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.427	2.448,16 D	
					ACACIO VIASSELI ME			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.428	2.861,52 D	
					NEUPHARMA D M M H LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.429	1.606,31 D	
					MED CENTER COMERCIAL LTDA			

14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.430	1.713,53 D	
					CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.431	2.416,00 D	
					S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.432	792,95 D	
					FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.433	864,92 D	
					LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.434	1.523,34 D	
					BELIVE MEDICAL P H LTDA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.435	2.790,15 D	
					3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.436	1.067,20 D	
					ANBIOTON IMPORTADORA			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.437	2.324,50 D	
					POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.438	11.775,38 D	
					CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
14/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.439	480,00 D	
					CRISTALINS AGUA MINERAL			
14/09/2022		0000	13105	361	Pgto conta água	91.440	3.191,56 D	
					SAAE GARCA COD BARRAS			
14/09/2022		0000	13105	361	Pgto conta água	91.441	46,80 D	
					SAAE GARCA COD BARRAS			
14/09/2022		0000	13105	361	Pgto conta água	91.442	482,01 D	
					SAAE GARCA COD BARRAS			
14/09/2022		0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.443	1.135,71 D	
					104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D			
14/09/2022		0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.193.143	11,00 D	
					Cobrança referente 14/09/2022			
14/09/2022		0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	68.549,87 C	
14/09/2022	15/09/2022	0000	14325	900	BB Rende Fácil	112.580.100.013.064	0,01 C	0,01 C
15/09/2022		3062	99015	470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	31.485,45 D	
					15/09 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
15/09/2022		3062	99015	470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.212,39 D	
					15/09 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
15/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.501	1.838,22 D	
					REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
15/09/2022		0000	13113	170	Tar Pag Salár Créd Conta	862.581.200.082.059	3,40 D	
					Cobrança referente 15/09/2022			
15/09/2022		0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	43.539,45 C	
15/09/2022	16/09/2022	0000	14325	900	BB Rende Fácil	112.590.100.022.548	0,01 C	0,01 C
16/09/2022		0000	00000	351	BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
19/09/2022		0290	99015	870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	252.594,31 C	
					19/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
19/09/2022		0290	99015	870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	125.000,00 C	
					19/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
19/09/2022		0000	14175	976	TED-Crédito em Conta	240.658.991	210.419,86 C	
					104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
19/09/2022		0000	14175	976	TED-Crédito em Conta	240.659.097	200.000,00 C	
					104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
19/09/2022		0000	13134	250	Folha de Pagamento	15.713	8.379,16 D	
19/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.901	154,13 D	
					DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
19/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.902	1.275,00 D	
					DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
19/09/2022		0000	00000	351	BB Rende Fácil	9.903	778.205,88 D	0,00 C
20/09/2022		3062	99015	470	Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.570,00 D	
					20/09 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
20/09/2022		3062	99015	470	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.147,68 D	
					20/09 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
20/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.001	1.125,09 D	
					SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LT			
20/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.002	1.407,60 D	
					SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI			

20/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.003	222,19 D	
					RM TINTAS LTDA			
20/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.004	660,00 D	
					MAX MEDICAL C P M H LTDA			
20/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.005	800,00 D	
					RM TINTAS LTDA			
20/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.006	1.991,88 D	
					LIFE COBRANCAS LTDA			
20/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.007	4.960,00 D	
					PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
20/09/2022		0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.008	148,00 D	
					104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO			
20/09/2022		0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.009	235,30 D	
					237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
20/09/2022		0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.010	655,64 D	
					748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI			
20/09/2022		0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.011	1.477,88 D	
					033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
20/09/2022		0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.631.200.301.020	11,00 D	
					Cobrança referente 20/09/2022			
20/09/2022		0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.631.200.301.021	11,00 D	
					Cobrança referente 20/09/2022			
20/09/2022		0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.631.200.301.022	11,00 D	
					Cobrança referente 20/09/2022			
20/09/2022		0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.631.200.301.023	11,00 D	
					Cobrança referente 20/09/2022			
20/09/2022		0000	13113	170	Tar Pag Salár Créd Conta	832.631.200.403.668	3,40 D	
					Cobrança referente 20/09/2022			
20/09/2022		0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	20.448,66 C	0,00 C
21/09/2022		0000	14175	983	TED Devolvida	100.007	1.200,00 C	1.200,00 C
					AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
20/09/2022	21/09/2022	0000	14325	900	BB Rende Fácil	112.640.100.012.981	0,01 C	1.200,01 C
21/09/2022		3062	99015	470	Transferência enviada	550.114.000.016.448	25.710,32 D	
					21/09 0114 16448-8 B. S N S M - M			
21/09/2022		3062	99015	470	Transferência enviada	550.148.000.028.339	6.900,00 D	
					21/09 0148 28339-8 CPS S MEDICINA			
21/09/2022		3062	99015	470	Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
					21/09 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
21/09/2022		0000	13134	250	Folha de Pagamento	11.937	3.161,49 D	
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.101	747,30 D	
					HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.102	30,70 D	
					GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.103	382,60 D	
					CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.104	843,00 D	
					MESSER GASES LTDA			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.105	1.910,35 D	
					MESSER GASES LTDA			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.106	29,00 D	
					EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.107	2.295,52 D	
					STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.108	4.813,00 D	
					CORA PAGAMENTOS LTDA.			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.109	405,00 D	
					PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.110	947,78 D	
					BIONEXO S A			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.111	2.706,82 D	
					CIA ULTRAGAZ S A			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.112	1.089,00 D	
					GUINEZ INT REPRES IMPOR LTDA			
21/09/2022		0000	13105	109	Pagamento de Boleto	92.113	1.113,24 D	
					BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			

21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.114	2.207,50 D
			EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E M		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.115	27,40 D
			GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.116	1.400,00 D
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.117	26,50 D
			GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.118	396,20 D
			MESSER GASES LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.119	513,00 D
			SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.120	2.276,20 D
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.121	596,40 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.122	643,35 D
			MESSER GASES LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.123	2.100,00 D
			CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.124	113,45 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.125	1.636,43 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.126	247,63 D
			MESSER GASES LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.127	47,60 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.128	240,40 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.129	335,00 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.130	978,00 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.131	2.852,16 D
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.132	3.002,00 D
			JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA		
21/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.133	2.019,18 D
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
21/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.134	1.913,61 D
			084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		
21/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.135	215,36 D
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
21/09/2022	0000	13105	375 Impostos	92.136	631,83 D
			FGTS ARREC GRRF		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.137	1.027,65 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.138	2.064,70 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.139	2.600,64 D
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.140	3.290,62 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.141	7.283,32 D
			AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.142	13.296,19 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.143	13.490,93 D
			CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.144	17.448,28 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.145	18.103,66 D
			VILLANOVA P S LTDA		
21/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.146	20.341,98 D

		GENY OBA OGAWA EIRELI			
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.147	29.534,79 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.148	31.025,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.149	31.772,80 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.150	17.251,96 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.151	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.152	2.400,00 D
		077 0001 047320108000125 BRENDA BARZOT			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.153	7.057,52 D
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.154	4.800,00 D
		748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.155	2.200,00 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.156	1.126,20 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.157	1.200,00 D
		099 0017 044991294000136 S.B. SERVICOS			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.158	18.400,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.159	2.300,00 D
		237 3054 035999311000190 LAZARINI PRES			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.160	3.237,82 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.161	2.252,40 D
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN			
21/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.162	1.200,00 D
		084 0017 044991294000136 S.B. SERVICOS			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.323		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.324		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.325		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.326		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.327		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.328		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.329		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.330		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.331		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.332		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.333		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.334		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.335		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.336		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.337		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			
21/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.641.100.242.338		11,00 D
		Cobrança referente 21/09/2022			

21/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	334.742,03 C		
21/09/2022	22/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.650.100.014.986	0,01 C	0,01 C	
22/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.675	25.585,34 D		
22/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.676	2.739,01 D		
22/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.201	15.400,00 D		
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
22/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.651.100.243.341	11,00 D		
			Cobrança referente 22/09/2022				
22/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.651.100.324.147	3,40 D		
			Cobrança referente 22/09/2022				
22/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	43.738,74 C	0,00 C	
23/09/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	102.660.800.113.931	132.504,56 C		
23/09/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	102.660.800.113.931	0,01 C		
23/09/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	102.660.800.113.931	44.100,66 C	176.605,23 C	
22/09/2022	23/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.660.100.012.695	0,02 C	176.605,25 C	
23/09/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	582,61 D		
			23/09 0470 31301-7 STERILE V AMBI				
23/09/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.460,89 D		
			23/09 0470 31301-7 STERILE V AMBI				
23/09/2022		0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.206.458.170.801	176.553,14 D		
23/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.301	84.840,40 D		
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST				
23/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.302	1.037,00 D		
			NATAN VASCOUTO SILVA				
23/09/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	92.303	141,39 D		
			SAAE GARCA COD BARRAS				
23/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.304	12.000,00 D		
			RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
23/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.661.100.287.658	11,00 D		
			Cobrança referente 23/09/2022				
23/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.661.100.380.661	27,20 D		
			Cobrança referente 23/09/2022				
23/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.661.100.380.662	3,40 D		
			Cobrança referente 23/09/2022				
23/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	100.051,78 C	0,00 C	
26/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.453	1.647,30 D		
26/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.601	1.125,08 D		
			341 0204 010542126000141 EPIMED SOLUTI				
26/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.602	43.630,43 D		
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST				
26/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.691.200.524.866	11,00 D		
			Cobrança referente 26/09/2022				
26/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.691.200.524.867	11,00 D		
			Cobrança referente 26/09/2022				
26/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	46.424,81 C		
26/09/2022	27/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.700.100.025.590	0,01 C	0,01 C	
27/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.701	940,00 D		
			260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G				
27/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.702	4.082,91 D		
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.703	8.000,00 D		
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/09/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.701.100.059.609	11,00 D		
			Cobrança referente 27/09/2022				
27/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.701.100.145.111	3,40 D		
			Cobrança referente 27/09/2022				
27/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.037,30 C		
27/09/2022	28/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.710.100.010.448	0,01 C	0,01 C	
28/09/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C	
29/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.731	2.758,00 D		
29/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.732	4.136,94 D		
29/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.733	1.124,03 D		
29/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.901	2.338,57 D		
			HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L				
29/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.902	566,52 D		

		RM TINTAS LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.903	1.300,00 D
		D G NAVARRO & CIA LTDA ME		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.904	1.523,34 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.905	1.523,34 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.906	326,77 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.907	5.014,92 D
		MESSER GASES LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.908	473,22 D
		CONSTRUART		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.909	575,00 D
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.910	330,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.911	540,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.912	619,60 D
		CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQ		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.913	650,34 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.914	739,62 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.915	1.233,35 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.916	1.864,26 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.917	1.348,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.918	49,53 D
		MESSER GASES LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.919	529,05 D
		MESSER GASES LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.920	113,80 D
		CONSTRUART		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.921	814,98 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.922	288,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.923	83,13 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.924	99,95 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.925	183,81 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.926	190,65 D
		RM TINTAS LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.927	197,60 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.928	2.077,92 D
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.929	2.369,64 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.930	240,00 D
		MORIS E IASUTANI LTDA ME		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.931	275,48 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.932	275,48 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.933	639,37 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
29/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.934	148,40 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		

29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.935	183,81 D	
				MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.936	1.204,35 D	
				INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.937	2.276,20 D	
				MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.938	2.488,56 D	
				HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.939	4.260,10 D	
				HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.940	198,10 D	
				MESSER GASES LTDA			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.941	843,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.942	2.195,82 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.943	3.213,07 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.944	2.043,50 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
29/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.945	2.338,54 D	
				033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.946	4.860,80 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.947	540,00 D	
				PAGCERTO SOLUCOES EM PAGAMENTO LTDA			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.948	23.240,70 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.949	2.095,00 D	
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
29/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.950	2.415,16 D	
				341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E			
29/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.951	360,80 D	
				748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL			
29/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.952	174,00 D	
				341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.953	630,00 D	
				ABREU FRAGOSO M M C M INS			
29/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.721.100.330.764	11,00 D	
				Cobrança referente 29/09/2022			
29/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.721.100.330.765	11,00 D	
				Cobrança referente 29/09/2022			
29/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.721.100.330.766	11,00 D	
				Cobrança referente 29/09/2022			
29/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.721.100.330.767	11,00 D	
				Cobrança referente 29/09/2022			
29/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	93.168,12 C	
29/09/2022	30/09/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.730.100.022.559	0,01 C	0,01 C
30/09/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.602	2.560,71 D	
30/09/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.603	8.221,93 D	
30/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	93.001	205,00 D	
				GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
30/09/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.731.200.420.554	6,80 D	
				Cobrança referente 30/09/2022			
30/09/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.731.200.420.555	3,40 D	
				Cobrança referente 30/09/2022			
30/09/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.731.200.420.556	3,40 D	
				Cobrança referente 30/09/2022			
30/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.001,23 C	
30/09/2022	03/10/2022	9111	12325	900 BB Rende Fácil	132.740.100.012.865	0,01 C	
30/09/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,01 C

Extrato

Saldo de capital em **02/10/2022**:	R$ 91.961,17
Rentabilidade bruta acumulada:	R$ 46,71
IR Projetado:	R$ 4,94
IOF Projetado:	R$ 24,75
Saldo líquido em **02/10/2022**:	R$ 91.978,19

Resumo do mês

Saldo bruto em **31/08/2022**:	R$ 100.215,75
Aplicações no mês:	R$ 1.482.551,50
Resgates no mês:	R$ 1.491.130,30
IR sobre resgates no mês:	R$ 35,41
IOF sobre resgates no mês:	R$ 212,24
Saldo bruto em **30/09/2022**:	R$ 92.003,22

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
31/08/2022	Saldo Anterior	R$ 100.215,75	R$ 100.169,95	R$ 45,80	R$ 0,00	R$ 0,00
01/09/2022	Resgate	R$ 6.072,10	R$ 6.070,97	R$ 3,08	R$ 0,32	R$ 1,63
02/09/2022	Aplicação	R$ 704.345,60	R$ 704.345,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
05/09/2022	Resgate	R$ 94.125,66	R$ 94.098,98	R$ 57,36	R$ 7,74	R$ 22,94
05/09/2022	Resgate	R$ 332.712,56	R$ 332.711,25	R$ 16,89	R$ 0,38	R$ 15,20
06/09/2022	Resgate	R$ 66.773,11	R$ 66.772,37	R$ 6,78	R$ 0,21	R$ 5,83
08/09/2022	Resgate	R$ 6.887,99	R$ 6.887,82	R$ 1,04	R$ 0,04	R$ 0,83
09/09/2022	Resgate	R$ 4.876,15	R$ 4.875,96	R$ 0,99	R$ 0,05	R$ 0,75
12/09/2022	Resgate	R$ 18.106,34	R$ 18.105,13	R$ 4,59	R$ 0,35	R$ 3,03
13/09/2022	Resgate	R$ 10.021,42	R$ 10.020,54	R$ 3,05	R$ 0,25	R$ 1,92
14/09/2022	Resgate	R$ 68.549,88	R$ 68.542,32	R$ 24,37	R$ 2,19	R$ 14,62

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
15/09/2022	Resgate	R$ 43.539,46	R$ 43.533,42	R$ 17,69	R$ 1,75	R$ 9,90
16/09/2022	Aplicação	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
19/09/2022	Aplicação	R$ 778.205,88	R$ 778.205,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
20/09/2022	Resgate	R$ 20.448,67	R$ 20.443,35	R$ 11,42	R$ 1,54	R$ 4,56
21/09/2022	Resgate	R$ 334.742,04	R$ 334.740,19	R$ 34,00	R$ 0,53	R$ 31,62
22/09/2022	Resgate	R$ 43.738,76	R$ 43.738,23	R$ 6,66	R$ 0,14	R$ 5,99
23/09/2022	Resgate	R$ 132.504,56	R$ 132.453,44	R$ 94,21	R$ 14,83	R$ 28,26
23/09/2022	Resgate	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
23/09/2022	Resgate	R$ 44.100,66	R$ 44.099,69	R$ 8,95	R$ 0,28	R$ 7,70
23/09/2022	Resgate	R$ 100.051,78	R$ 100.049,58	R$ 20,32	R$ 0,64	R$ 17,48
26/09/2022	Resgate	R$ 46.424,82	R$ 46.422,62	R$ 11,78	R$ 0,63	R$ 8,95
27/09/2022	Resgate	R$ 13.037,31	R$ 13.036,47	R$ 3,97	R$ 0,24	R$ 2,89
28/09/2022	Aplicação	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
29/09/2022	Resgate	R$ 93.168,13	R$ 93.158,15	R$ 37,85	R$ 2,89	R$ 24,98
30/09/2022	Resgate	R$ 11.001,24	R$ 10.999,79	R$ 5,02	R$ 0,41	R$ 3,16
30/09/2022	Saldo Final	R$ 92.003,22	R$ 91.961,17	R$ 42,05	R$ 0,00	R$ 0,00

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:	**Plinio Hernandes**
Gestor(a) do convênio:	**Elaine C. Gioio Jorge**

TRANPORTE	Valor
Saldo Anterior	**288.661,83**
Rend. Aplic. Financeira	

RECEITAS

Data	Nº Emp.	Nº do Doc. Crédito	Descrição Empenho	Valor	Saldo	Fonte
02/09/2022	**14922**	**550.290.000.073.013**	**LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMEN**	**353.845,30**	**922.607,13**	**MUNICIPAL**
02/09/2022	14919	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMEN	56.849,40	679.456,53	MUNICIPAL
02/09/2022	**14923**	**287.834.152**	**LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMEN**	**377.219,47**	**1.056.676,00**	**FEDERAL**
19/09/2022	14919	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMEN	252.594,31	1.309.270,31	MUNICIPAL
19/09/2022	**14919**	**550.290.000.073.013**	**LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMEN**	**125.000,00**	**1.434.270,31**	**FEDERAL**
19/09/2022	14920	240.658.991	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMEN	210.419,86	1.644.690,17	FEDERAL
19/09/2022	**14921**	**240.659.097**	**LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMEN**	**200.000,00**	**1.844.690,17**	**FEDERAL**
Total				**1.576.028,34**		

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor		VelDesp		Saldo	Fonte	CatDespesa	AUDITORIA Ocorrência	Descrição	Valor	Atendido (s/n)
01/09/2022	**NOTA FISCAL**	**6740**	**D.G. NAVARRO E CIA LTDA**	**R$**	**1.434,00**	**R$**	**1.843.056,17**	**MUNICIPAL**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS**				
01/09/2022	NOTA FISCAL	273838	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	1.713,54	R$	1.841.342,63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/09/2022	**NOTA FISCAL**	**173613**	**CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA**	**R$**	**266,00**	**R$**	**1.841.076,63**	**MUNICIPAL**	**OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**				
01/09/2022	NOTA FISCAL	25823	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	R$	2.338,54	R$	1.838.738,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
01/09/2022	**NOTA FISCAL**	**30354**	**MORIS E IASUTANI LTDA - ME**	**R$**	**120,00**	**R$**	**1.838.618,07**	**MUNICIPAL**	**GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	47	TAYANE MIGUEL QUERINO	R$	2.000,00	R$	1.834.618,07	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**171495**	**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA**	**R$**	**1.288,70**	**R$**	**1.835.329,37**	**MUNICIPAL**	**MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	43449385	TICKET SERVICOS SA	R$	5.012,70	R$	1.830.316,67	MUNICIPAL	R.H. (S)				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**864**	**MESSER GASES LTDA**	**R$**	**148,58**	**R$**	**1.830.168,09**	**MUNICIPAL**	**MEDICAMENTOS**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	1923	MESSER GASES LTDA	R$	1.058,12	R$	1.829.109,97	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**6783**	**D.G. NAVARRO E CIA LTDA**	**R$**	**1.300,00**	**R$**	**1.827.809,97**	**MUNICIPAL**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	119072	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	R$	2.100,00	R$	1.825.709,97	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**45952**	**S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI**	**R$**	**841,32**	**R$**	**1.825.148,65**	**MUNICIPAL**	**OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	145.746	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	R$	1.125,44	R$	1.824.023,21	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**273197**	**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**	**R$**	**2.926,00**	**R$**	**1.821.097,21**	**MUNICIPAL**	**MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	1392	MESSER GASES LTDA	R$	2.338,53	R$	1.818.758,68	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**43450448**	**TICKET SERVICOS SA**	**R$**	**21.873,60**	**R$**	**1.796.885,08**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	1655	MESSER GASES LTDA	R$	247,63	R$	1.796.637,45	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**37773**	**PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS**	**R$**	**213,00**	**R$**	**1.796.424,45**	**MUNICIPAL**	**MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	11961	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	R$	760,63	R$	1.795.663,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**160405**	**GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA**	**R$**	**47,70**	**R$**	**1.795.616,12**	**MUNICIPAL**	**OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	19400	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	R$	498,65	R$	1.795.117,47	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**1412920**	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE**	**R$**	**1.443,00**	**R$**	**1.793.674,47**	**MUNICIPAL**	**MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	1924	MESSER GASES LTDA	R$	148,58	R$	1.793.525,89	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**23174**	**ELETRO CENTER DE GARCA LTDA**	**R$**	**650,00**	**R$**	**1.792.875,89**	**MUNICIPAL**	**OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	11825	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	R$	2.452,66	R$	1.790.423,23	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**10411**	**LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP (CONSTRUART)**	**R$**	**2.543,49**	**R$**	**1.787.879,74**	**MUNICIPAL**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	24691	NEUPHARMA	R$	1.553,25	R$	1.786.326,49	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**242284**	**DUPATRI HOSPITALAR**	**R$**	**302,00**	**R$**	**1.786.024,49**	**MUNICIPAL**	**MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	151	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	R$	8.000,00	R$	1.778.024,49	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**34**	**TATIANE CRISTINE DOS SANTOS**	**R$**	**13.000,00**	**R$**	**1.765.024,49**	**MUNICIPAL**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	17	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	R$	4.500,00	R$	1.760.524,49	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
02/09/2022	**NOTA FISCAL**	**311**	**SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI**	**R$**	**5.000,00**	**R$**	**1.755.524,49**	**MUNICIPAL**	**SERVIÇOS MÉDICOS**				
02/09/2022	NOTA FISCAL	661	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	R$	575,00	R$	1.754.949,49	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**550.290.000.035.055**	**SOFIA F. CAVICHIOLI**	**R$**	**54,09**	**R$**	**1.754.895,40**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R$	1.530,10	R$	1.753.365,30	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**554.405.000.193.759**	**LARA ALVES MOREIRA**	**R$**	**3.351,09**	**R$**	**1.750.014,21**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R$	2.403,59	R$	1.747.610,62	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**ADRIANA GENEROSO SPOSITO**	**R$**	**2.488,89**	**R$**	**1.744.921,73**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R$	3.132,18	R$	1.741.789,55	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**AGUIDA CRISTINA DA SILVA**	**R$**	**2.013,18**	**R$**	**1.739.776,37**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ALCELINA MARQUES DA SILVA	R$	724,46	R$	1.739.051,91	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**ALINE CRISTINA OLIMPIO**	**R$**	**1.833,30**	**R$**	**1.737.218,61**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ALINE CRISTINA STENDER	R$	1.530,10	R$	1.735.688,51	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**ALINE ROCHA BEZERRA**	**R$**	**2.278,27**	**R$**	**1.733.410,24**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ANA CARLA MESQUITA	R$	2.593,44	R$	1.730.816,80	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**ANA CAROLINA DOS SANTOS**	**R$**	**1.614,32**	**R$**	**1.729.202,48**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R$	4.155,55	R$	1.725.046,93	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**ANA CAROLINE ALVES**	**R$**	**3.250,69**	**R$**	**1.721.796,24**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R$	1.530,10	R$	1.720.266,14	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO**	**R$**	**2.051,87**	**R$**	**1.718.214,27**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ANDREA CRISTINA VEJAN	R$	2.024,27	R$	1.716.190,00	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA**	**R$**	**1.545,78**	**R$**	**1.714.644,22**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ANDREIA LIMA PIOLA	R$	1.805,79	R$	1.712.838,43	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**ANDREIA MIEKO**	**R$**	**3.251,53**	**R$**	**1.709.586,90**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R$	1.545,78	R$	1.708.041,12	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**APARECIDA DO SANTOS**	**R$**	**40,74**	**R$**	**1.708.000,38**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R$	1.616,76	R$	1.706.383,62	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA**	**R$**	**1.745,26**	**R$**	**1.704.638,36**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R$	3.250,69	R$	1.701.387,67	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**CAMILE VITORIA**	**R$**	**44,55**	**R$**	**1.701.343,12**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R$	2.013,18	R$	1.699.329,94	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**CAROLAINE PEREIRA DA SILVA**	**R$**	**1.834,34**	**R$**	**1.697.495,60**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	CAROLINE DE OLIVEIRA	R$	2.063,71	R$	1.695.431,89	MUNICIPAL	R.H. (S)				
05/09/2022	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**30.630**	**CASSIA FERNANDA CAMPANHA**	**R$**	**2.040,78**	**R$**	**1.693.391,11**	**MUNICIPAL**	**R.H. (S)**				
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	CATIENE REGINA CANDIDA	R$	1.545,78	R$	1.691.845,33	MUNICIPAL	R.H. (S)				

002020

05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R$	3.458,99	R$	1.688.384,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R$	2.441,74	R$	1.685.924,60	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	DANIEL ANTONIO BONFIM	R$	2.090,40	R$	1.683.834,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	DANIELA GARCIA	R$	1.545,42	R$	1.682.288,78	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	DANIELE VIEIRA	R$	2.077,21	R$	1.680.211,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R$	2.042,80	R$	1.678.168,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	DELMA APARECIDA DA SILVA	R$	3.423,14	R$	1.674.745,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	DIVA APARECIDA COUTINHO	R$	1.530,10	R$	1.673.215,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	DULCINEA DE SPONZA RODRIGUES	R$	3.339,47	R$	1.669.875,84	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	EDER APARECIDA DE SOUZA	R$	2.051,87	R$	1.667.823,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R$	1.545,42	R$	1.666.278,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R$	2.040,78	R$	1.664.237,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	EDNA FERNANDA MESQUITA	R$	2.051,87	R$	1.662.185,90	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	EDNA SATIRO FERREIRA	R$	1.502,50	R$	1.660.683,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R$	3.227,40	R$	1.657.456,00	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ELIANA PEREIRA	R$	2.143,96	R$	1.655.312,04	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R$	1.854,76	R$	1.653.457,28	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R$	2.268,93	R$	1.651.188,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ELISA MENDES MAGALHAES	R$	1.691,81	R$	1.649.496,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ELISABETE DOS SANTOS	R$	806,17	R$	1.648.690,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R$	1.745,26	R$	1.646.945,11	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ELIZA REGINA TORRES	R$	947,57	R$	1.645.997,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	EMY GRAZIELE UTIDA	R$	3.731,96	R$	1.642.265,58	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R$	1.850,99	R$	1.640.414,59	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	FABIANA XOUS GUIMARAES	R$	2.051,87	R$	1.638.362,72	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	FABIANE FRANCA FERNANDES	R$	2.013,18	R$	1.636.349,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	FABIANE REGINA DE SOUZA	R$	2.402,08	R$	1.633.947,46	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	FERNANDA COLEONE	R$	1.584,72	R$	1.632.340,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R$	1.593,38	R$	1.630.747,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	GABRIELA FREDERICO	R$	2.341,57	R$	1.628.405,79	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R$	2.058,51	R$	1.626.347,28	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	GILMAR DE MATOS GOMES	R$	2.523,84	R$	1.623.843,44	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	GISELA APARECIDA PEREIRA	R$	1.530,10	R$	1.622.313,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	GISELE MORETTI DE AQUINO	R$	1.824,14	R$	1.620.489,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	GISLAINE MARGARETE	R$	1.444,96	R$	1.619.044,24	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	HELEN CAROLINE DE JESUS	R$	1.619,82	R$	1.617.424,42	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R$	3.108,42	R$	1.614.316,00	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R$	2.024,27	R$	1.612.291,73	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ISABELA CALADO DE MOURA	R$	3.250,69	R$	1.609.041,04	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R$	3.370,06	R$	1.605.670,98	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R$	1.639,91	R$	1.604.031,07	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R$	1.472,56	R$	1.602.358,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ISABELLE MARIA REIS	R$	2.420,94	R$	1.599.937,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R$	1.545,78	R$	1.598.391,79	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R$	1.502,50	R$	1.596.889,29	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R$	89,91	R$	1.596.799,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R$	2.077,32	R$	1.594.722,06	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R$	2.175,99	R$	1.592.546,07	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R$	2.581,52	R$	1.589.964,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	JOSEANE DE OLIVEIRA	R$	2.038,89	R$	1.587.925,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R$	1.587,86	R$	1.586.337,80	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	JOSEILDA DE ARAUJO	R$	1.534,35	R$	1.584.803,45	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R$	2.024,27	R$	1.582.779,18	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LAERTE FERNANDES	R$	1.761,95	R$	1.581.017,23	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R$	2.040,78	R$	1.578.976,45	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LARISSA RODRIGUES	R$	2.013,18	R$	1.576.963,27	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R$	1.745,26	R$	1.575.218,01	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LEIDE SABRINA JUSTINA	R$	1.545,78	R$	1.573.672,23	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LEILE DAYNNY LOPES	R$	3.312,07	R$	1.570.360,16	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R$	919,39	R$	1.569.440,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R$	1.545,42	R$	1.567.895,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LILIANE TENORIO DE LIMA	R$	3.935,14	R$	1.563.960,21	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LUCAS FERREIRA BASILIO	R$	1.393,73	R$	1.562.566,48	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R$	2.341,46	R$	1.560.225,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LUCIA GASPARINI SACCA	R$	2.141,33	R$	1.558.083,69	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R$	1.586,72	R$	1.556.496,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R$	2.627,14	R$	1.553.869,83	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LUIZ CARLOS PIERRONI	R$	1.938,18	R$	1.551.931,65	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	LUIZ DA SILVA	R$	1.717,66	R$	1.550.213,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R$	1.534,35	R$	1.548.679,64	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MARIA APARECIDA GARCIA	R$	1.490,07	R$	1.546.989,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MARIA APARECIDA STANQUINI	R$	2.013,18	R$	1.544.976,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R$	4.317,10	R$	1.540.659,29	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MARIANE GOMES LOPES	R$	1.614,32	R$	1.539.044,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MARLY VENANCIO JACINTO	R$	1.490,07	R$	1.537.554,90	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R$	3.692,49	R$	1.533.662,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R$	2.270,86	R$	1.531.391,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R$	790,94	R$	1.530.600,61	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	MELISSA MANARESI BASSO	R$	3.283,44	R$	1.527.316,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R$	3.404,47	R$	1.523.912,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	NILVANDA REIS VALERIO	R$	2.419,67	R$	1.521.492,83	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	PABLO AUGUSTO VASCO	R$	223,06	R$	1.521.269,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	PATRICIA HELENA DE PAULA	R$	2.051,87	R$	1.519.217,90	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R$	3.968,82	R$	1.515.249,08	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R$	2.051,87	R$	1.513.197,21	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	PAULO CICERO BATISTA	R$	3.741,14	R$	1.509.456,07	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	PEDRO MANTUANI	R$	2.871,06	R$	1.506.585,01	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	PRISCILA DIAS DA SILVA	R$	1.796,88	R$	1.504.788,13	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R$	2.040,78	R$	1.502.747,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	RAFAELA ALLEGRETTI	R$	3.250,69	R$	1.499.496,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	REGIANE AUXILIADORA	R$	4.027,13	R$	1.495.469,53	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R$	2.295,74	R$	1.493.173,79	MUNICIPAL	R.H. (5)

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R$	2.374,24	R$	1.410.799,53	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	RONALDO PEREIRA LESSA	R$	1.093,36	R$	1.489.706,17	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R$	1.804,33	R$	1.487.901,84	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R$	1.517,82	R$	1.486.384,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R$	2.024,27	R$	1.484.359,75	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R$	1.509,70	R$	1.482.850,05	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R$	1.690,07	R$	1.481.159,98	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ROSEMEIRE RODRIGUES	R$	2.040,78	R$	1.479.119,20	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	ROSY LICERRO	R$	1.717,47	R$	1.477.401,53	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R$	1.745,26	R$	1.475.656,27	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	TALITA MARIANA DA SILVA	R$	2.963,20	R$	1.472.693,07	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	TATIANE CRISTINA MANCANO	R$	2.342,34	R$	1.470.350,73	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R$	2.206,50	R$	1.468.144,23	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R$	3.279,13	R$	1.464.865,10	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	VALERIA MIRANDA SANTANA	R$	2.177,29	R$	1.462.187,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	WAGNER ANTONIO BONFIM	R$	1.745,26	R$	1.460.442,55	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.630	WASHINGTON GOMES MENDES	R$	1.909,92	R$	1.458.532,63	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R$	2.350,59	R$	1.456.182,04	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	AMANDA VITORIA ANTONIO	R$	2.040,78	R$	1.454.141,26	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	R$	1.428,85	R$	1.452.712,41	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R$	4.251,53	R$	1.448.460,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R$	2.403,84	R$	1.446.057,04	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	BRUNO MAXIMIANO	R$	2.040,78	R$	1.444.016,26	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R$	2.138,56	R$	1.441.877,70	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R$	715,48	R$	1.441.162,22	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R$	2.040,78	R$	1.439.121,44	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R$	2.363,29	R$	1.436.758,15	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R$	3.437,73	R$	1.433.320,42	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R$	1.919,80	R$	1.431.400,62	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R$	2.342,85	R$	1.429.057,77	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R$	4.548,44	R$	1.424.509,33	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R$	2.040,78	R$	1.422.468,55	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	JOÃO PEDRO CAPURSSE SANTOS	R$	2.040,78	R$	1.420.427,55	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R$	2.040,78	R$	1.418.386,77	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	LUCILENE DOS SANTOS	R$	2.444,63	R$	1.415.920,14	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	LURIAN DE MOURA SILVA	R$	2.051,87	R$	1.413.868,27	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	MARCELO ANDREACA	R$	3.631,50	R$	1.410.236,77	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R$	2.441,68	R$	1.407.795,09	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	MARIA BENIS PEREIRA	R$	166,44	R$	1.407.628,65	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	MARIA FERNANDA TONON	R$	3.453,27	R$	1.404.175,38	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	MARIANA MARCELINO	R$	3.450,69	R$	1.400.724,69	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	MATEUS ZACARI AURELIANO	R$	89,91	R$	1.400.634,78	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	MAYARA PEREIRA MORGATO	R$	3.863,10	R$	1.396.771,68	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	NATHALIA LIATTI	R$	3.412,33	R$	1.393.359,35	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	RENAN HENRIQUE GALDINO	R$	2.234,10	R$	1.391.125,25	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R$	2.040,78	R$	1.389.084,47	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	SILVANA CORREIA SOUSA	R$	2.051,87	R$	1.387.032,60	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	TATIANE MARIA MORGADO	R$	3.279,13	R$	1.383.753,47	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30.632	THIAGO GRANDINI RAMOS	R$	2.429,59	R$	1.381.323,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.501	PAULO HENRIQUE SIERRA	R$	3.279,13	R$	1.378.044,75	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.502	CESAR ALVES PEREIRA	R$	719,95	R$	1.377.324,80	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.503	DENISE BOTELHO ANDRIETA	R$	2.051,87	R$	1.375.272,93	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.504	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R$	1.752,47	R$	1.373.520,26	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.505	EMERSON LOPES DA SILVA	R$	2.051,87	R$	1.371.468,39	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.506	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	R$	831,10	R$	1.370.637,29	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.507	JÉSSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R$	1.586,72	R$	1.369.050,57	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.508	JOSÉ ANTONIO MOISES	R$	870,81	R$	1.368.179,76	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.509	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R$	775,33	R$	1.367.404,43	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.510	LUCAS DE LIMA SOARES	R$	1.679,93	R$	1.365.724,50	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.511	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R$	1.672,53	R$	1.364.051,97	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.512	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R$	1.654,89	R$	1.362.397,08	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.513	REGINA CELIA FERREIRA	R$	2.408,18	R$	1.359.988,90	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.514	SANDRA CECILIA PEDRAL	R$	2.319,95	R$	1.357.668,95	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.515	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R$	1.041,36	R$	1.356.627,59	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	PENSÃO ALIMENTÍCIA	90.516	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R$	808,63	R$	1.355.818,96	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.517	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	R$	468,59	R$	1.355.350,37	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/09/2022	NOTA FISCAL	10694	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	R$	55,00	R$	1.355.295,37	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
05/09/2022	DARF/PIS	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	9.087,77	R$	1.346.207,60	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
05/09/2022	DARF/IR	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	2.935,59	R$	1.343.272,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
05/09/2022	DARF/IR	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	2.967,00	R$	1.340.305,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
05/09/2022	DARF/PIS	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	9.197,70	R$	1.331.107,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
05/09/2022	NOTA FISCAL	83	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R$	323,00	R$	1.330.784,31	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	90.524	GISLANE ALVES XAVIER	R$	2.188,03	R$	1.328.596,28	MUNICIPAL	R.H. (5)	
04/09/2022	TERMO DE RESCISÃO	36227	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R$	4.346,61	R$	1.324.249,67	MUNICIPAL	R.H. (5)	
04/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	36228	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R$	2.188,13	R$	1.322.061,54	MUNICIPAL	R.H. (5)	
04/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	36.228	LAERTE FERNANDES	R$	1.168,69	R$	1.320.892,85	MUNICIPAL	R.H. (5)	
04/09/2022	GUIA	ago/22	FGTS	R$	29.224,84	R$	1.291.668,01	MUNICIPAL	R.H. (5)	
04/09/2022	GUIA	ago/22	FGTS	R$	8.337,90	R$	1.283.328,11	MUNICIPAL	R.H. (5)	
04/09/2022	NOTA FISCAL	25	NATALLI GAIATO CRUZ	R$	3.000,00	R$	1.280.328,11	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/09/2022	GRRF	90604	FGTS	R$	2.086,44	R$	1.278.241,67	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/09/2022	NOTA FISCAL	297	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	R$	15.954,50	R$	1.262.287,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
08/09/2022	TERMO DE RESCISÃO	19435	ALINE BEZERRA ROCHA	R$	1.204,55	R$	1.261.082,62	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/09/2022	ISS	ago/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	R$	37,08	R$	1.261.045,54	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/09/2022	ISS	ago/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	R$	4.625,16	R$	1.256.420,38	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/09/2022	NOTA FISCAL	4	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	R$	1.000,00	R$	1.255.420,38	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19672	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R$	1.258,45	R$	1.254.161,93	MUNICIPAL	R.H. (5)	
09/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19672	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R$	2.315,85	R$	1.251.846,08	MUNICIPAL	R.H. (5)	
09/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19672	LUIZ CARLOS PIERRONI	R$	1.298,45	R$	1.250.547,63	MUNICIPAL	R.H. (5)	
12/09/2022	NOTA FISCAL	41941	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A	R$	731,80	R$	1.249.815,83	MUNICIPAL	R.H. (5)	
12/09/2022	NOTA FISCAL	8071	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	R$	460,00	R$	1.249.355,83	MUNICIPAL	LOCACÕES DIVERSAS	
12/09/2022	NOTA FISCAL	1380	LBREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	R$	630,00	R$	1.248.725,83	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
12/09/2022	NOTA FISCAL	1013	MESSER GASES LTDA	R$	2.686,94	R$	1.246.038,89	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	

0000270

12/09/2022	NOTA FISCAL	19013	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	R$	143,12	R$	1.245.895,77	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/09/2022	NOTA FISCAL	5661	GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA-ME	R$	624,40	R$	1.245.271,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/09/2022	NOTA FISCAL	25647	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	R$	1.133,97	R$	1.244.137,20	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/09/2022	NOTA FISCAL	12094	O.M.I. COM. MANUTENCÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	R$	58,50	R$	1.244.078,70	MUNICIPAL	LOCACÕES DIVERSAS
12/09/2022	NOTA FISCAL	12095	O.M.I. COM. MANUTENCÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	R$	169,41	R$	1.243.909,29	MUNICIPAL	LOCACÕES DIVERSAS
12/09/2022	NOTA FISCAL	675871	AONET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	R$	199,90	R$	1.243.709,39	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
12/09/2022	NOTA FISCAL	12097	O.M.I. COM. MANUTENCÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	R$	3.020,63	R$	1.240.688,76	MUNICIPAL	LOCACÕES DIVERSAS
12/09/2022	NOTA FISCAL	14722	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R$	2.504,10	R$	1.238.184,66	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/09/2022	NOTA FISCAL	10815	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	R$	473,21	R$	1.237.711,45	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/09/2022	NOTA FISCAL	12006	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	R$	2.276,20	R$	1.235.435,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/09/2022	NOTA FISCAL	16650	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	R$	2.972,77	R$	1.232.462,48	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
13/09/2022	NOTA FISCAL	45769	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	R$	639,37	R$	1.231.823,11	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/09/2022	NOTA FISCAL	9194	EMERSON CARRETEIRO GARCA-ME	R$	169,25	R$	1.231.653,86	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/09/2022	NOTA FISCAL	62444	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	R$	540,00	R$	1.231.113,86	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
13/09/2022	DARF/FOLHA	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	5.550,67	R$	1.225.563,19	MUNICIPAL	R.H. (S)
13/09/2022	DARF/FOLHA	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	3.043,14	R$	1.222.520,05	MUNICIPAL	R.H. (S)
13/09/2022	NOTA FISCAL	342	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	R$	67,98	R$	1.222.452,07	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
14/09/2022	NOTA FISCAL	235548	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	R$	730,24	R$	1.221.721,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	TERMO DE RESCISÃO	12844	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	R$	2.649,98	R$	1.219.071,85	MUNICIPAL	R.H. (S)
14/09/2022	NOTA FISCAL	1615592	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	1.348,00	R$	1.217.723,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	399549	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R$	1.636,44	R$	1.216.087,41	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
14/09/2022	NOTA FISCAL	309520	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$	6.950,00	R$	1.209.137,41	MUNICIPAL	LOCACÕES DIVERSAS
14/09/2022	NOTA FISCAL	1590	MESSER GASES LTDA	R$	512,56	R$	1.208.624,85	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
14/09/2022	NOTA FISCAL	74065	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R$	514,48	R$	1.208.108,37	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	18866	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$	810,84	R$	1.207.297,53	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	22569	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	R$	1.577,40	R$	1.205.720,13	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/09/2022	NOTA FISCAL	304682	ALFALAGOS LTDA	R$	543,36	R$	1.205.176,77	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	27959	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	1.523,34	R$	1.203.653,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	420408	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	R$	507,50	R$	1.203.125,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	408590	CIRURGICA MEDCENTER	R$	2.288,62	R$	1.200.837,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	291980	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	1.226,00	R$	1.199.611,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	18564	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	R$	340,00	R$	1.199.271,31	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
14/09/2022	NOTA FISCAL	24025	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	R$	370,00	R$	1.198.901,31	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	10704	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	R$	502,90	R$	1.198.398,41	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	10696	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	R$	85,00	R$	1.198.313,41	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	10703	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	R$	151,00	R$	1.198.162,41	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	264	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	R$	200,00	R$	1.197.962,41	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/09/2022	NOTA FISCAL	151773	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R$	503,85	R$	1.197.458,56	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	27862	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	R$	199,00	R$	1.197.259,56	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	19112	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	R$	884,54	R$	1.196.373,02	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	1231537	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	R$	914,64	R$	1.195.458,46	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	275347	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	686,28	R$	1.194.772,18	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	108041	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	R$	545,22	R$	1.194.226,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	1894	SP HOSPITALAR LTDA	R$	597,90	R$	1.193.629,06	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
14/09/2022	NOTA FISCAL	1615607	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	2.195,83	R$	1.191.433,23	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	22946	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	R$	2.448,16	R$	1.188.985,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	25943	NEUPHARMA	R$	2.861,52	R$	1.186.123,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	408589	CIRURGICA MEDCENTER	R$	1.606,31	R$	1.184.517,24	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	273838	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	1.713,53	R$	1.182.803,71	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	44003	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI - PARTE	R$	1.502,55	R$	1.181.301,16	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	44003	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI - PARTE	R$	913,45	R$	1.180.387,71	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	49298	FARMARTER	R$	792,95	R$	1.179.594,76	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	3405066	LONDRICIR	R$	864,92	R$	1.178.729,84	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	27960	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	1.523,34	R$	1.177.206,50	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	14808	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R$	2.790,15	R$	1.174.416,35	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/09/2022	NOTA FISCAL	172123	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	R$	1.067,20	R$	1.173.349,15	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	420543	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	R$	2.324,50	R$	1.171.024,65	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/09/2022	NOTA FISCAL	261995812	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	R$	11.775,38	R$	1.159.249,27	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/09/2022	NOTA FISCAL	38702	TREVISI E TREVISI LTDA	R$	480,00	R$	1.158.769,27	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/09/2022	FATURA	4111	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	R$	3.191,56	R$	1.155.577,71	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/09/2022	FATURA	4889	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	R$	46,80	R$	1.155.530,91	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/09/2022	FATURA	453	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	R$	482,01	R$	1.155.048,90	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/09/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	91443	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R$	1.136,71	R$	1.153.913,19	FEDERAL	R.H. (S)
15/09/2022	GUIA	ago/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R$	31.485,45	R$	1.122.427,74	FEDERAL	R.H. (S)
15/09/2022	GUIA	ago/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R$	10.212,39	R$	1.112.215,35	FEDERAL	R.H. (S)
15/09/2022	NOTA FISCAL	6337410	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$	1.838,22	R$	1.110.377,13	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/09/2022	TERMO DE RESCISÃO	33403	MARCELO ANDREACA	R$	8.379,16	R$	1.101.997,97	FEDERAL	R.H. (S)
19/09/2022	NOTA FISCAL	244254	DUPATRI HOSPITALAR	R$	154,13	R$	1.101.843,84	FEDERAL	MEDICAMENTOS
19/09/2022	NOTA FISCAL	244247	DUPATRI HOSPITALAR	R$	1.275,00	R$	1.100.568,84	FEDERAL	MEDICAMENTOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	532	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	R$	5.570,00	R$	1.094.998,84	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	1387	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	R$	1.147,68	R$	1.093.851,16	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	3421	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	R$	1.125,09	R$	1.092.726,07	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/09/2022	BOLETO	137487	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE CAMPINAS	R$	1.407,40	R$	1.091.318,67	FEDERAL	R.H. (S)
20/09/2022	NOTA FISCAL	38403	RM TINTAS E TINTAS	R$	222,19	R$	1.091.096,28	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/09/2022	NOTA FISCAL	92449	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	R$	660,00	R$	1.090.436,28	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/09/2022	NOTA FISCAL	38353	RM TINTAS E TINTAS	R$	800,00	R$	1.089.636,28	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/09/2022	FATURA	3468124	LIFE SERVICO DE COMUNICACÃO MULTIMIDIA LTDA	R$	1.991,88	R$	1.087.644,40	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
20/09/2022	NOTA FISCAL	19732	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	R$	4.960,00	R$	1.082.684,40	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	2575	JOSE REYNALDO SARTORI	R$	148,00	R$	1.082.536,40	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/09/2022	NOTA FISCAL	341	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R$	235,30	R$	1.082.301,10	FEDERAL	R.H. (S)
20/09/2022	NOTA FISCAL	111	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	R$	354,78	R$	1.081.946,32	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	114	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	R$	300,86	R$	1.081.645,46	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	1013	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	R$	1.477,88	R$	1.080.167,58	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	175	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MÉDICOS - ME	R$	20.548,57	R$	1.059.619,01	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	174	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MÉDICOS - ME	R$	5.161,75	R$	1.054.457,26	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	57	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI	R$	6.900,00	R$	1.047.557,26	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	1878	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	R$	835,26	R$	1.046.722,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
21/09/2022	TERMO DE RESCISÃO	11937	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R$	3.161,49	R$	1.043.560,51	FEDERAL	R.H. (S)
21/09/2022	NOTA FISCAL	25981	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	R$	747,30	R$	1.042.813,21	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	27985	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	R$	30,70	R$	1.042.782,51	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	11318	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	R$	382,60	R$	1.042.399,91	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	85759214	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	R$	843,00	R$	1.041.556,91	FEDERAL	LOCACÕES DIVERSAS

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

21/09/2022	NOTA FISCAL	85759213	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	R$	1.910,35	R$	1.039.646,56	FEDERAL	LOCACÕES DIVERSAS
21/09/2022	NOTA FISCAL	19236	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	R$	29,00	R$	1.039.617,56	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	127754	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	R$	2.295,52	R$	1.037.322,04	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
21/09/2022	NOTA FISCAL	8084	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	R$	4.813,00	R$	1.032.509,04	FEDERAL	LOCACÕES DIVERSAS
21/09/2022	NOTA FISCAL	13241	PNT COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	R$	405,00	R$	1.032.104,04	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/09/2022	NOTA FISCAL	303298	BIONEXO DO BRASIL SOLUCÕES DIGITAIS EIRELI	R$	947,78	R$	1.031.156,26	FEDERAL	LOCACÕES DIVERSAS
21/09/2022	NOTA FISCAL	9931	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	R$	2.704,82	R$	1.028.449,44	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
21/09/2022	NOTA FISCAL	79597	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO IMPORT LTDA	R$	1.089,00	R$	1.027.340,44	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/09/2022	NOTA FISCAL	141413	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R$	1.113,24	R$	1.026.247,20	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/09/2022	NOTA FISCAL	14274	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	R$	2.207,50	R$	1.024.039,70	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/09/2022	NOTA FISCAL	27929	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	R$	27,40	R$	1.024.012,30	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	171177	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	R$	1.400,00	R$	1.022.612,30	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/09/2022	NOTA FISCAL	27959	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	R$	26,50	R$	1.022.585,80	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	983	MESSER GASES LTDA	R$	396,20	R$	1.022.189,60	FEDERAL	MEDICAMENTOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	1692	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	R$	33,00	R$	1.022.156,60	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
21/09/2022	NOTA FISCAL	659	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	R$	480,00	R$	1.021.676,60	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
21/09/2022	NOTA FISCAL	12006	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	R$	2.276,20	R$	1.019.400,40	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/09/2022	NOTA FISCAL	60413	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	R$	596,40	R$	1.018.804,00	FEDERAL	MEDICAMENTOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	3472	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	R$	643,35	R$	1.018.160,65	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
21/09/2022	NOTA FISCAL	19486	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	R$	2.100,00	R$	1.016.060,65	FEDERAL	LOCACÕES DIVERSAS
21/09/2022	NOTA FISCAL	60414	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	R$	113,45	R$	1.015.947,20	FEDERAL	MEDICAMENTOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	399549	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R$	1.636,43	R$	1.014.310,77	FEDERAL	MEDICAMENTOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	1589	MESSER GASES LTDA	R$	247,63	R$	1.014.063,14	FEDERAL	MEDICAMENTOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	23244	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	R$	47,40	R$	1.014.015,54	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	23245	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	R$	240,40	R$	1.013.775,14	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	267131	DUPATRI HOSPITALAR	R$	335,00	R$	1.013.440,14	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/09/2022	NOTA FISCAL	45687	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	R$	978,00	R$	1.012.462,14	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	276069	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	2.852,16	R$	1.009.609,98	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/09/2022	NOTA FISCAL	2036	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	R$	3.002,00	R$	1.006.607,98	FEDERAL	LOCACÕES DIVERSAS
21/09/2022	NOTA FISCAL	1670	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	R$	2.019,18	R$	1.004.588,80	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
21/09/2022	NOTA FISCAL	1246	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	R$	1.913,61	R$	1.002.675,19	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
21/09/2022	NOTA FISCAL	346	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	R$	215,36	R$	1.002.459,83	FEDERAL	MEDICAMENTOS
21/09/2022	GRRF	92136	FGTS	R$	631,83	R$	1.001.828,00	FEDERAL	R.H. (S)
21/09/2022	NOTA FISCAL	1946	CLINICA MEDICA HAMZE	R$	1.027,65	R$	1.000.800,35	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	664	CLINICA MIRANDA LTDA	R$	2.064,70	R$	998.735,65	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	113	THM SERVICOS MÉDICOS LTDA	R$	2.600,64	R$	996.135,01	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	666	CLINICA MIRANDA LTDA	R$	3.290,62	R$	992.844,39	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	74	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	R$	7.283,32	R$	985.561,07	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	663	CLINICA MIRANDA LTDA	R$	13.296,19	R$	972.264,88	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	308	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	13.490,93	R$	958.773,95	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	662	CLINICA MIRANDA LTDA	R$	17.448,28	R$	941.325,67	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	1655	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	18.103,66	R$	923.222,01	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	138	OBA OGAWA LTDA	R$	20.341,98	R$	902.880,03	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	144	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	R$	29.534,79	R$	873.345,24	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	895	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	31.025,00	R$	842.320,24	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	1945	CLINICA MEDICA HAMZE	R$	31.772,80	R$	810.547,44	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	3832	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	12.445,61	R$	798.081,83	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	3833	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	4.786,35	R$	793.295,48	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	1000105	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	R$	2.720,00	R$	790.575,48	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	3	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	R$	2.400,00	R$	788.175,48	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	1064	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	R$	7.057,52	R$	781.117,96	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	18	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	4.800,00	R$	776.317,96	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	47	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	2.200,00	R$	774.117,96	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	125	MATERA CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	1.124,20	R$	772.991,76	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	41	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	R$	18.400,00	R$	754.591,76	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	46	LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	2.300,00	R$	752.291,76	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	467	CMR SAUDE SS	R$	3.237,82	R$	749.053,94	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	12	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	2.252,40	R$	746.801,54	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
21/09/2022	NOTA FISCAL	28	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	1.200,00	R$	745.601,54	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11675	ANA CARLA MESQUITA	R$	3.329,11	R$	742.272,43	FEDERAL	R.H. (S)
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11675	ANA CAROLINE ALVES	R$	2.350,00	R$	739.922,43	FEDERAL	R.H. (S)
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11675	ANDREIA MIEKO	R$	4.530,42	R$	735.392,01	FEDERAL	R.H. (S)
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11675	GISELE MORETTI DE AQUINO	R$	2.381,66	R$	733.010,35	FEDERAL	R.H. (S)
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11675	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R$	4.547,62	R$	728.462,73	FEDERAL	R.H. (S)
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11675	NILVANDA REIS VALERIO	R$	3.126,00	R$	725.316,73	FEDERAL	R.H. (S)
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11675	ROSY LICERRO	R$	2.324,47	R$	722.992,26	FEDERAL	R.H. (S)
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11676	TATIANE CRISTINA MANCANO	R$	2.976,06	R$	720.016,20	FEDERAL	R.H. (S)
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11676	BRUNO MAXIMIANO	R$	2.739,01	R$	717.277,19	FEDERAL	R.H. (S)
22/09/2022	NOTA FISCAL	127	JOÃO DEIVID MORA	R$	13.200,00	R$	704.077,19	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
22/09/2022	NOTA FISCAL	128	JOÃO DEIVID MORA	R$	2.200,00	R$	701.877,19	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
23/09/2022	NOTA FISCAL	23322	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R$	582,41	R$	701.294,58	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
23/09/2022	NOTA FISCAL	23321	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R$	1.460,89	R$	699.833,69	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
23/09/2022	NOTA FISCAL	82	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	R$	84.840,40	R$	614.993,29	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
23/09/2022	NOTA FISCAL	921	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	R$	1.037,00	R$	613.956,29	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/09/2022	FATURA	98856	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	R$	141,39	R$	613.814,90	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
23/09/2022	NOTA FISCAL	132	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	R$	12.000,00	R$	601.814,90	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
24/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12453	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R$	1.447,30	R$	600.167,60	FEDERAL	R.H. (S)
26/09/2022	NOTA FISCAL	23017	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACÕES MEDICAIS LTDA	R$	1.125,08	R$	599.042,52	FEDERAL	LOCACÕES DIVERSAS
26/09/2022	NOTA FISCAL	84	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	R$	43.630,42	R$	555.412,10	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	48	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R$	780,00	R$	554.632,10	FEDERAL	R.H. (S)
27/09/2022	NOTA FISCAL	50	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R$	140,00	R$	554.472,10	FEDERAL	R.H. (S)
27/09/2022	NOTA FISCAL	4844	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	R$	4.082,91	R$	550.389,19	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	4843	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	R$	8.000,00	R$	542.389,19	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
29/09/2022	TERMO DE RESCISÃO	20731	JOSEANE DE OLIVEIRA	R$	2.758,00	R$	539.631,19	FEDERAL	R.H. (S)
29/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	20732	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R$	1.308,06	R$	538.323,13	FEDERAL	R.H. (S)
29/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	20732	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R$	2.828,88	R$	535.494,25	FEDERAL	R.H. (S)
29/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	20733	HELEN CAROLINE DE JESUS	R$	1.124,03	R$	534.370,22	FEDERAL	R.H. (S)
29/09/2022	NOTA FISCAL	25823	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	R$	2.338,57	R$	532.031,65	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	NOTA FISCAL	38672	RM TINTAS E TINTAS	R$	566,52	R$	531.465,13	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
29/09/2022	NOTA FISCAL	6783	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	R$	1.300,00	R$	530.165,13	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
29/09/2022	NOTA FISCAL	27959	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	1.523,34	R$	528.641,79	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	27960	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	1.523,34	R$	527.118,45	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

000027

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

29/09/2022	NOTA FISCAL	1624016	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	326,77	R$	526.791,68	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	1057	MESSER GASES LTDA	R$	5.014,92	R$	521.776,74	FEDERAL	MEDICAMENTOS
29/09/2022	NOTA FISCAL	10816	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	R$	473,22	R$	521.303,64	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
29/09/2022	NOTA FISCAL	784	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	R$	575,00	R$	520.728,64	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
29/09/2022	NOTA FISCAL	23282	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	R$	330,00	R$	520.398,64	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	NOTA FISCAL	4845	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	R$	540,00	R$	519.858,64	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
29/09/2022	NOTA FISCAL	26041	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	R$	619,40	R$	519.239,24	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	NOTA FISCAL	81855	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$	650,34	R$	518.588,90	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	407818	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R$	739,62	R$	517.848,98	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	NOTA FISCAL	1623720	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	1.233,35	R$	516.615,63	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	480672	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	1.864,24	R$	514.751,37	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	1615592	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	1.348,00	R$	513.403,37	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	99407	MESSER GASES LTDA	R$	49,53	R$	513.353,84	FEDERAL	MEDICAMENTOS
29/09/2022	NOTA FISCAL	2732	MESSER GASES LTDA	R$	529,05	R$	512.824,79	FEDERAL	MEDICAMENTOS
29/09/2022	NOTA FISCAL	10852	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	R$	113,80	R$	512.710,99	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
29/09/2022	NOTA FISCAL	343255	LONDRICIR	R$	814,98	R$	511.896,01	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	15030	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R$	288,00	R$	511.608,01	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	NOTA FISCAL	78122	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	R$	83,13	R$	511.524,88	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	78119	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	R$	99,98	R$	511.424,90	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	78140	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	R$	183,81	R$	511.241,12	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	38772	RM TINTAS E TINTAS	R$	190,45	R$	511.050,67	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
29/09/2022	NOTA FISCAL	78121	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	R$	197,60	R$	510.852,87	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	24561	NEUPHARMA	R$	2.077,92	R$	508.774,95	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	29179	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	2.369,64	R$	506.405,31	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	30788	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	R$	340,00	R$	506.165,31	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
29/09/2022	NOTA FISCAL	78116	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	R$	275,48	R$	505.889,83	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	78120	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	R$	275,48	R$	505.614,35	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	45969	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	R$	639,37	R$	504.974,98	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	NOTA FISCAL	78159	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	R$	148,40	R$	504.826,58	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	78118	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	R$	183,81	R$	504.642,77	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	19669	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	R$	1.204,35	R$	503.438,42	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
29/09/2022	NOTA FISCAL	12006	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	R$	2.276,20	R$	501.162,22	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	24117	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	R$	2.488,54	R$	498.673,68	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	NOTA FISCAL	373708	HALEXISTAR IND FARMACEUTICA	R$	4.260,10	R$	494.413,54	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	1318	MESSER GASES LTDA	R$	198,10	R$	494.215,44	FEDERAL	MEDICAMENTOS
29/09/2022	NOTA FISCAL	1424989	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	843,00	R$	493.372,44	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	1415407	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	2.195,82	R$	491.176,64	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/09/2022	NOTA FISCAL	14837	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	R$	3.213,07	R$	487.963,57	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
29/09/2022	NOTA FISCAL	14975	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R$	2.043,50	R$	485.920,07	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	TERMO DE RESCISÃO	92945	REGINA CELIA FERREIRA	R$	2.338,54	R$	483.581,53	FEDERAL	R.H. (S)
29/09/2022	NOTA FISCAL	44430217	TICKET SERVICOS SA	R$	4.840,80	R$	478.720,73	FEDERAL	R.H. (S)
29/09/2022	NOTA FISCAL	42831	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	R$	540,00	R$	478.180,73	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
29/09/2022	NOTA FISCAL	44430201	TICKET SERVICOS SA	R$	23.240,70	R$	454.940,03	FEDERAL	R.H. (S)
29/09/2022	NOTA FISCAL	4380786	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$	2.095,00	R$	452.845,03	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	NOTA FISCAL	2089	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R$	2.415,17	R$	450.429,86	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
29/09/2022	NOTA FISCAL	10907	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	R$	340,80	R$	450.069,06	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/09/2022	NOTA FISCAL	6306	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R$	174,00	R$	449.895,06	FEDERAL	R.H. (S)
29/09/2022	NOTA FISCAL	1442	LBREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTD.	R$	630,00	R$	449.265,06	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
30/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	33402	WASHINGTON GOMES MENDES	R$	2.540,71	R$	446.704,35	FEDERAL	R.H. (S)
30/09/2022	TERMO DE RESCISÃO	33403	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R$	8.221,93	R$	438.482,42	FEDERAL	R.H. (S)
30/09/2022	NOTA FISCAL	28012	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	R$	6,00	R$	438.476,42	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
30/09/2022	NOTA FISCAL	28143	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	R$	199,00	R$	438.277,42	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Total				R$	1.406.412,75				

Resumo	Valor
Saldo Anterior	264.861,83
Rend. aplicações	-
Recursos repassados	1.578.028,34
Total de receitas	1.844.690,17
Despesas	1.406.412,75
Tarifas Bancárias	-
Saldo	438.277,42
Saldo a transportar	438.277,42

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA

CATEGORIA DA DESPESA	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	494.080,95	0,00	136.976,23	631.057,18
Medicamentos	11.336,51	0,00	10.426,20	21.762,71
Material Médico e Hospitalar	35.042,65	0,00	44.790,82	79.833,47
Gêneros Alimentícios	5.708,82	0,00	14.528,62	20.237,44
Outros Materiais de Consumo	14.484,20	0,00	22.036,34	36.520,63
Servicos Médicos	45.142,56	0,00	462.290,51	507.433,07
Outros Serviços de Terceiros	44.834,79	0,00	16.897,97	61.532,76
Locação de Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	12.758,54	0,00	14.741,21	27.499,75
Utilidades Públicas	199,90	0,00	20.335,84	20.535,74
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	663.389,01	0,00	743.023,74	1.406.412,75

Demonstrativo da utilização dos recursos

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo
Municipal	R$ 663.389,01	R$ 663.389,01	R$ 0,00
Estadual	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Federal	R$ 912.639,33	R$ 743.023,74	R$ 169.615,59
Total	R$ 1.576.028,34	R$ 1.406.412,75	R$ 169.615,59

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

000025

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: 2022
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$ 1.576.028,34
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 353.945,30	14922	02/09/2022	R$ 353.945,30
R$ 56.849,40	14919	02/09/2022	R$ 56.849,40
R$ 377.219,47	14923	02/09/2022	R$ 377.219,47
R$ 252.594,31	14919	19/09/2022	R$ 252.594,31
R$ 125.000,00	14919	19/09/2022	R$ 125.000,00
R$ 210.419,86	14920	19/09/2022	R$ 210.419,86
R$ 200.000,00	14921	19/09/2022	R$ 200.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 105,02
		SALDO ANTERIOR	R$ 100.215,75
		TOTAL	R$ 1.576.028,34
			R$ -
			R$ -
			R$ -
			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$ 1.576.028,34 (Hum milhão quinhentos e setenta e seis mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 631.057,18
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 21.762,71
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 79.833,47
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 20.237,44
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 36.520,63
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 507.433,07
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 61.532,76
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 27.499,75
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 20.535,74
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.380,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ 176.553,14
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.584.345,89
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 92.003,22
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 92.003,22

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/09/2022	6740	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.634,00
01/09/2022	273838	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.713,54
01/09/2022	173613	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 266,00
01/09/2022	25823	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 2.338,56
01/09/2022	30356	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 120,00
02/09/2022	47	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00
02/09/2022	171495	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.288,70
02/09/2022	43449385	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 5.012,70
02/09/2022	864	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 148,58
02/09/2022	1923	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.058,12
02/09/2022	6783	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.300,00
02/09/2022	19072	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 2.100,00
02/09/2022	45952	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 561,32
02/09/2022	165.746	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.125,44
02/09/2022	273197	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.926,00
02/09/2022	1392	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.338,53
02/09/2022	43450448	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 21.873,60
02/09/2022	1655	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 247,63
02/09/2022	37773	PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 213,00
02/09/2022	11961	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 760,63
02/09/2022	160405	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 47,70
02/09/2022	19600	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 498,65
02/09/2022	1612928	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.443,00
02/09/2022	1924	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 148,58
02/09/2022	23174	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 650,00
02/09/2022	11825	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.452,66
02/09/2022	10611	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.543,49
02/09/2022	24691	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$ 1.553,25
02/09/2022	262284	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 302,00
02/09/2022	151	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 8.000,00
02/09/2022	34	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 13.000,00
02/09/2022	17	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 4.500,00

02/09/2022	311	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
02/09/2022	661	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
05/09/2022	550.290.000.035.055	SOFIA F. CAVICHIOLI	R.H. (5)	R$	54,09
05/09/2022	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	556.605.000.193.759	LARA ALVES MOREIRA	R.H. (5)	R$	3.351,09
05/09/2022	30.630	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.403,59
05/09/2022	30.630	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.688,89
05/09/2022	30.630	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R$	3.132,18
05/09/2022	30.630	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	ALCELINA MARQUES DA SILVA	R.H. (5)	R$	724,46
05/09/2022	30.630	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.833,30
05/09/2022	30.630	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	30.630	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R$	2.278,27
05/09/2022	30.630	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.593,44
05/09/2022	30.630	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.614,32
05/09/2022	30.630	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	4.155,55
05/09/2022	30.630	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R$	3.250,69
05/09/2022	30.630	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	30.630	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.024,27
05/09/2022	30.630	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	1.805,79
05/09/2022	30.630	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$	3.251,53
05/09/2022	30.630	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	APARECIDA DO SANTOS	R.H. (5)	R$	40,74
05/09/2022	30.630	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R$	1.616,76
05/09/2022	30.630	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.250,69
05/09/2022	30.630	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R$	44,55
05/09/2022	30.630	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.834,34
05/09/2022	30.630	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.063,71
05/09/2022	30.630	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	R$	3.458,99
05/09/2022	30.630	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.461,74
05/09/2022	30.630	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.090,40
05/09/2022	30.630	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.545,42
05/09/2022	30.630	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.077,21
05/09/2022	30.630	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.042,80
05/09/2022	30.630	DELMA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.423,16
05/09/2022	30.630	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	30.630	DULCINEIA DE SPOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.339,67
05/09/2022	30.630	EDER APARECIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.545,42
05/09/2022	30.630	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.502,50
05/09/2022	30.630	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.227,40
05/09/2022	30.630	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.143,96
05/09/2022	30.630	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.854,76
05/09/2022	30.630	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.268,93
05/09/2022	30.630	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.691,81
05/09/2022	30.630	ELISABETE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	806,17
05/09/2022	30.630	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R$	947,57
05/09/2022	30.630	EMY GRAZIELE UTIDA	R.H. (5)	R$	3.731,96
05/09/2022	30.630	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.850,99
05/09/2022	30.630	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.402,08
05/09/2022	30.630	FERNANDA COLEONE	R.H. (5)	R$	1.586,72
05/09/2022	30.630	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R$	1.593,38
05/09/2022	30.630	GABRIELA FREDERICO	R.H. (5)	R$	2.361,57
05/09/2022	30.630	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.038,51
05/09/2022	30.630	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.523,84
05/09/2022	30.630	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	30.630	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.824,14
05/09/2022	30.630	GISLAINE MARGARETE	R.H. (5)	R$	1.444,96
05/09/2022	30.630	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R$	1.619,82
05/09/2022	30.630	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.108,42
05/09/2022	30.630	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.024,27
05/09/2022	30.630	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R$	3.250,69
05/09/2022	30.630	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.370,06
05/09/2022	30.630	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R$	1.639,91
05/09/2022	30.630	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.672,56
05/09/2022	30.630	ISABELLA MARIA REIS	R.H. (5)	R$	2.420,94
05/09/2022	30.630	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.502,50
05/09/2022	30.630	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	89,91
05/09/2022	30.630	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.077,32
05/09/2022	30.630	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.175,99
05/09/2022	30.630	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.581,52
05/09/2022	30.630	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.038,89
05/09/2022	30.630	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.587,86
05/09/2022	30.630	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	1.534,35
05/09/2022	30.630	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.024,27
05/09/2022	30.630	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.761,95
05/09/2022	30.630	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	LEIDE SABRINA JUSTINA	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	LEILE DAYNNY LOPES	R.H. (5)	R$	3.312,07
05/09/2022	30.630	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R$	919,39
05/09/2022	30.630	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	1.545,42
05/09/2022	30.630	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.935,14
05/09/2022	30.630	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R$	1.393,73
05/09/2022	30.630	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R$	2.341,46
05/09/2022	30.630	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.141,33
05/09/2022	30.630	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.586,72
05/09/2022	30.630	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.627,14
05/09/2022	30.630	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	1.938,18
05/09/2022	30.630	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.717,66
05/09/2022	30.630	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.534,35
05/09/2022	30.630	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.690,07
05/09/2022	30.630	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.317,10
05/09/2022	30.630	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.614,32
05/09/2022	30.630	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.690,07
05/09/2022	30.630	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.692,49
05/09/2022	30.630	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.270,86

05/09/2022	30.630	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	790,94
05/09/2022	30.630	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.283,64
05/09/2022	30.630	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R$	3.404,47
05/09/2022	30.630	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.419,67
05/09/2022	30.630	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R$	223,06
05/09/2022	30.630	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.968,82
05/09/2022	30.630	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	3.741,14
05/09/2022	30.630	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	2.871,06
05/09/2022	30.630	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.796,88
05/09/2022	30.630	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	RAFAELA ALLEGRETTI	R.H. (5)	R$	3.250,69
05/09/2022	30.630	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R$	4.027,13
05/09/2022	30.630	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.295,74
05/09/2022	30.630	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.374,26
05/09/2022	30.630	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R$	1.093,36
05/09/2022	30.630	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.804,33
05/09/2022	30.630	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.517,82
05/09/2022	30.630	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R$	2.024,27
05/09/2022	30.630	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.509,70
05/09/2022	30.630	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.690,07
05/09/2022	30.630	ROSEMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.717,67
05/09/2022	30.630	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.963,20
05/09/2022	30.630	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.342,34
05/09/2022	30.630	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.206,50
05/09/2022	30.630	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	3.279,13
05/09/2022	30.630	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R$	2.677,29
05/09/2022	30.630	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.909,92
05/09/2022	30.632	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R$	2.350,59
05/09/2022	30.632	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	R.H. (5)	R$	1.428,85
05/09/2022	30.632	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	4.251,53
05/09/2022	30.632	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.403,84
05/09/2022	30.632	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R$	2.138,56
05/09/2022	30.632	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	715,48
05/09/2022	30.632	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.363,29
05/09/2022	30.632	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.437,73
05/09/2022	30.632	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	1.919,80
05/09/2022	30.632	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.342,85
05/09/2022	30.632	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	4.548,66
05/09/2022	30.632	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.466,63
05/09/2022	30.632	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.632	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.631,50
05/09/2022	30.632	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.441,68
05/09/2022	30.632	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R$	166,44
05/09/2022	30.632	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R$	3.453,27
05/09/2022	30.632	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.450,69
05/09/2022	30.632	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	89,91
05/09/2022	30.632	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	3.863,10
05/09/2022	30.632	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R$	3.412,33
05/09/2022	30.632	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	2.234,10
05/09/2022	30.632	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.632	TATIANE MARIA MORGADO	R.H. (5)	R$	3.279,13
05/09/2022	30.632	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.429,59
05/09/2022	90.501	PAULO HENRIQUE SIERRA	R.H. (5)	R$	3.279,13
05/09/2022	90.502	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	719,95
05/09/2022	90.503	DENISE BOTELHO ANDRIETA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	90.504	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.752,67
05/09/2022	90.505	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	90.506	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	R.H. (5)	R$	831,10
05/09/2022	90.507	JÉSSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.586,72
05/09/2022	90.508	JOSÉ ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R$	870,81
05/09/2022	90.509	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R$	775,33
05/09/2022	90.510	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	1.679,93
05/09/2022	90.511	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R$	1.672,53
05/09/2022	90.512	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R$	1.654,89
05/09/2022	90.513	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.408,18
05/09/2022	90.514	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.319,95
05/09/2022	90.515	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R$	1.041,36
05/09/2022	90.516	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R$	808,63
05/09/2022	90.517	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	R.H. (5)	R$	468,59
05/09/2022	10694	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	55,00
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.087,77
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.935,59
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.967,00
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.197,70
05/09/2022	83	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	323,00
05/09/2022	90.524	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.188,03
05/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	485,00
06/09/2022	36227	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	4.346,61
06/09/2022	36228	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.188,13
06/09/2022	36.228	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.168,69
06/09/2022	ago/22	FGTS	R.H. (5)	R$	29.226,84
06/09/2022	ago/22	FGTS	R.H. (5)	R$	8.337,90
06/09/2022	25	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
06/09/2022	90604	FGTS	R.H. (5)	R$	2.086,44
06/09/2022	297	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
06/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	464,00
08/09/2022	19435	ALINE BEZERRA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.204,55
08/09/2022	ago/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	37,08
08/09/2022	ago/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.625,16
08/09/2022	4	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
08/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	21,20
09/09/2022	19672	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.258,45
09/09/2022	19672	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	2.315,85
09/09/2022	19672	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	1.298,45
09/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
09/09/2022	49961	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A	R.H. (5)	R$	731,80
12/09/2022	8071	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	460,00
12/09/2022	1380	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
12/09/2022	1013	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.686,94

12/09/2022	19013	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	143,12
12/09/2022	5661	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	624,60
12/09/2022	25667	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.133,97
12/09/2022	12094	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	58,50
12/09/2022	12095	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	169,41
12/09/2022	675871	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
12/09/2022	12097	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.020,63
12/09/2022	14722	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.504,10
12/09/2022	10815	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	473,21
12/09/2022	12006	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.276,20
12/09/2022	16650	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.972,77
12/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	21,20
12/09/2022	45969	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	639,37
13/09/2022	9194	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	169,25
13/09/2022	62444	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	540,00
13/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	5.550,67
13/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	3.043,14
13/09/2022	342	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	67,98
13/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
13/09/2022	235548	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	730,24
14/09/2022	12844	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	R.H. (5)	R$	2.649,98
14/09/2022	1615592	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.348,00
14/09/2022	399549	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.636,44
14/09/2022	309520	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00
14/09/2022	1590	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	512,56
14/09/2022	74065	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	516,48
14/09/2022	18866	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,84
14/09/2022	22569	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.577,40
14/09/2022	306682	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	563,36
14/09/2022	27959	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.523,34
14/09/2022	420408	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	507,50
14/09/2022	408590	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.288,62
14/09/2022	291980	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.226,00
14/09/2022	18564	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MEDICAMENTOS	R$	340,00
14/09/2022	24025	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	370,00
14/09/2022	10704	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	502,90
14/09/2022	10696	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	85,00
14/09/2022	10703	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	151,00
14/09/2022	244	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	200,00
14/09/2022	151773	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	503,85
14/09/2022	27862	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	199,00
14/09/2022	19112	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	886,54
14/09/2022	1231537	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	914,56
14/09/2022	275347	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	686,28
14/09/2022	108061	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	545,22
14/09/2022	1894	SP HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	597,90
14/09/2022	1615607	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.195,83
14/09/2022	22946	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.448,16
14/09/2022	25963	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.861,52
14/09/2022	408589	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.606,31
14/09/2022	273838	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.713,53
14/09/2022	46003	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.416,00
14/09/2022	49298	FARMARTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	792,95
14/09/2022	3405066	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	864,92
14/09/2022	27960	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.523,34
14/09/2022	14808	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.790,15
14/09/2022	172123	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.067,20
14/09/2022	420543	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.324,50
14/09/2022	261995812	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	11.775,38
14/09/2022	38702	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	480,00
14/09/2022	4111	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.191,56
14/09/2022	4889	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
14/09/2022	453	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	482,01
14/09/2022	91443	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R$	1.135,71
14/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
14/09/2022	ago/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	31.485,45
15/09/2022	ago/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	10.212,39
15/09/2022	6337410	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.838,22
15/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
15/09/2022	33603	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	8.379,16
19/09/2022	264254	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	154,13
19/09/2022	264267	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	1.275,00
19/09/2022	532	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.570,00
20/09/2022	1387	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.147,68
20/09/2022	3421	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.125,09
20/09/2022	137487	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.407,60
20/09/2022	38603	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	222,19
20/09/2022	92449	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	660,00
20/09/2022	38353	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	800,00
20/09/2022	3468124	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.991,88
20/09/2022	19732	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.960,00
20/09/2022	2575	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	148,00
20/09/2022	341	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	235,30
20/09/2022	111	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	354,78
20/09/2022	114	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	300,86
20/09/2022	1013	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.477,88
20/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	47,40
20/09/2022	175	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.548,57
21/09/2022	176	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,75
21/09/2022	57	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.900,00
21/09/2022	1878	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
21/09/2022	11937	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R$	3.161,49
21/09/2022	25981	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	747,30
21/09/2022	27985	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	30,70
21/09/2022	11318	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	382,60
21/09/2022	85759214	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	843,00
21/09/2022	85759213	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.910,35
21/09/2022	19236	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	29,00
21/09/2022	127754	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.295,52
21/09/2022	8084	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.813,00
21/09/2022	13261	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,00
21/09/2022	303298	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	947,78
21/09/2022	9931	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.706,82
21/09/2022	79597	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO IMPORT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.089,00
21/09/2022	141413	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.113,24
21/09/2022	14274	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.207,50
21/09/2022	27929	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	27,40
21/09/2022	171177	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.400,00
21/09/2022	27959	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	26,50
21/09/2022	983	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	396,20
21/09/2022	1592	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	33,00

21/09/2022	659	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	480,00
21/09/2022	12006	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.276,20
21/09/2022	60413	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R$	596,40
21/09/2022	3472	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	643,35
21/09/2022	19486	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.100,00
21/09/2022	60414	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R$	113,45
21/09/2022	399549	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.636,43
21/09/2022	1589	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	247,63
21/09/2022	23244	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	47,60
21/09/2022	23245	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	240,40
21/09/2022	267131	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	335,00
21/09/2022	45887	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	978,00
21/09/2022	276069	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.852,16
21/09/2022	2036	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.002,00
21/09/2022	1670	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.019,18
21/09/2022	1246	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.913,61
21/09/2022	346	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	215,36
21/09/2022	92136	FGTS	R.H. (5)	R$	631,83
21/09/2022	1946	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.027,65
21/09/2022	664	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.064,70
21/09/2022	113	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64
21/09/2022	666	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.290,62
21/09/2022	74	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.283,32
21/09/2022	663	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.296,19
21/09/2022	308	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.490,93
21/09/2022	662	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.448,28
21/09/2022	1655	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.103,66
21/09/2022	138	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.341,98
21/09/2022	144	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.534,79
21/09/2022	895	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	31.025,00
21/09/2022	1945	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	31.772,80
21/09/2022	3832	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.465,61
21/09/2022	3833	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
21/09/2022	1000105	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.720,00
21/09/2022	3	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
21/09/2022	1064	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52
21/09/2022	18	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
21/09/2022	47	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
21/09/2022	125	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20
21/09/2022	41	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.400,00
21/09/2022	46	LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.300,00
21/09/2022	467	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.237,82
21/09/2022	12	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
21/09/2022	28	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
21/09/2022	set/22	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	132.453,44
21/09/2022	set/22	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	0,01
21/09/2022	set/22	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	44.099,69
21/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	176,00
21/09/2022	11675	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	3.329,11
22/09/2022	11675	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R$	2.350,00
22/09/2022	11675	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$	4.530,42
22/09/2022	11675	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	2.381,66
22/09/2022	11675	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	4.567,62
22/09/2022	11675	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	3.126,00
22/09/2022	11675	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	2.324,47
22/09/2022	11675	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.976,06
22/09/2022	11676	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.739,01
22/09/2022	127	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.200,00
22/09/2022	128	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
22/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	14,40
22/09/2022	23322	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	582,61
23/09/2022	23321	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.460,89
23/09/2022	82	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40
23/09/2022	921	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.037,00
23/09/2022	98856	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	141,39
23/09/2022	132	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.000,00
23/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,60
23/09/2022	12453	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R$	1.647,30
26/09/2022	23017	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
26/09/2022	84	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	43.630,42
26/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
26/09/2022	48	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R$	780,00
27/09/2022	50	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R$	160,00
27/09/2022	4844	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.082,91
27/09/2022	4843	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
27/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	14,40
27/09/2022	20731	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.758,00
29/09/2022	20732	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.308,06
29/09/2022	20732	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.828,88
29/09/2022	20733	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R$	1.124,03
29/09/2022	25823	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.338,57
29/09/2022	38672	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	566,52
29/09/2022	6783	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.300,00
29/09/2022	27959	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.523,34
29/09/2022	27960	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.523,34
29/09/2022	1624015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	326,77
29/09/2022	1057	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.014,92
29/09/2022	10815	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	473,22
29/09/2022	784	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
29/09/2022	23282	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	330,00
29/09/2022	4865	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	540,00
29/09/2022	35041	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	619,60
29/09/2022	81855	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	650,34
29/09/2022	407818	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	739,62
29/09/2022	1623720	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.233,35
29/09/2022	680672	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.864,26
29/09/2022	1615592	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.348,00
29/09/2022	99407	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	49,53
29/09/2022	2732	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	529,05
29/09/2022	10852	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	113,80
29/09/2022	343255	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	814,98
29/09/2022	15030	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	288,00
29/09/2022	78122	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	83,13
29/09/2022	78119	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	99,95
29/09/2022	78160	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	183,81
29/09/2022	38772	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	190,65
29/09/2022	78121	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	197,60
29/09/2022	26561	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.077,92
29/09/2022	29179	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.369,64
29/09/2022	30788	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	240,00
29/09/2022	78116	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48

29/09/2022	78120	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48
29/09/2022	45969	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	639,87
29/09/2022	78159	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
29/09/2022	78118	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	183,81
29/09/2022	19669	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.204,35
29/09/2022	12006	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.276,20
29/09/2022	26117	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.488,56
29/09/2022	373708	HALEXISTAR IND FARMACELTICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.260,10
29/09/2022	1318	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	198,10
29/09/2022	1626989	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	843,00
29/09/2022	1615607	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.195,82
29/09/2022	16837	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.213,07
29/09/2022	14975	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.043,50
29/09/2022	92945	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.338,54
29/09/2022	44630217	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	4.860,80
29/09/2022	62831	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	540,00
29/09/2022	44630201	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	23.240,70
29/09/2022	6380786	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.095,00
29/09/2022	2089	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.415,17
29/09/2022	10907	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	360,80
29/09/2022	6306	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	174,00
29/09/2022	1442	EU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
29/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	44,00
29/09/2022	33602	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	2.560,71
30/09/2022	33603	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	R$	8.221,93
30/09/2022	28012	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	6,00
30/09/2022	28143	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	199,00
		TOTAL		**R$**	**1.584.345,89**

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.

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: 2022
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$ 788.389,01
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 353.945,30	14922	02/09/2022	R$ 353.945,30
R$ 56.849,40	14919	02/09/2022	R$ 56.849,40
R$ 252.594,31	14919	19/09/2022	R$ 252.594,31
R$ 125.000,00	14919	19/09/2022	R$ 125.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 788.389,01
			R$ -
			R$ -
			R$ -
			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$ 788.389,01 (Setecentos e oitenta e oito mil trezentos e oitenta e nove reais e um centavo)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 546.936,56
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 12.765,64
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 43.400,65
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 15.040,02
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 20.826,11
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 72.901,38
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 45.004,98
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 12.758,54
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 17.687,53
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.067,60
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 788.389,01
	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$)	
01/09/2022	6740	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.634,00
01/09/2022	273838	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.713,54
01/09/2022	173613	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	266,00
01/09/2022	25823	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.338,56
01/09/2022	30356	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00
02/09/2022	47	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
02/09/2022	171495	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.288,70
02/09/2022	43449385	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	5.012,70
02/09/2022	864	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	148,58
02/09/2022	1923	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.058,12
02/09/2022	6783	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.300,00
02/09/2022	19072	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.100,00
02/09/2022	45952	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	561,32
02/09/2022	165.746	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.125,44
02/09/2022	273197	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.926,00
02/09/2022	1392	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.338,53
02/09/2022	43450448	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	21.873,60
02/09/2022	1655	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	247,63
02/09/2022	37773	PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	213,00
02/09/2022	11961	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	760,63
02/09/2022	160405	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	47,70
02/09/2022	19600	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	498,65
02/09/2022	1612928	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.443,00
02/09/2022	1924	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	148,58
02/09/2022	23174	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	650,00
02/09/2022	11825	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.452,66
02/09/2022	10611	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.543,49
02/09/2022	24691	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$	1.553,25
02/09/2022	262284	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	302,00
02/09/2022	151	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
02/09/2022	34	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
02/09/2022	17	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
02/09/2022	311	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
02/09/2022	661	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
05/09/2022	550.290.000.035.055	SOFIA F. CAVICHIOLI	R.H. (5)	R$	54,09

05/09/2022	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	556.605.000.193.759	LARA ALVES MOREIRA	R.H. (5)	R$	3.351,09
05/09/2022	30.630	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.403,59
05/09/2022	30.630	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.688,89
05/09/2022	30.630	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R$	3.132,18
05/09/2022	30.630	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	ALCELINA MARQUES DA SILVA	R.H. (5)	R$	724,46
05/09/2022	30.630	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.833,30
05/09/2022	30.630	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	30.630	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R$	2.278,27
05/09/2022	30.630	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.593,44
05/09/2022	30.630	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.614,32
05/09/2022	30.630	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	4.155,55
05/09/2022	30.630	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R$	3.250,69
05/09/2022	30.630	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	30.630	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.024,27
05/09/2022	30.630	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	1.805,79
05/09/2022	30.630	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$	3.251,53
05/09/2022	30.630	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	APARECIDA DO SANTOS	R.H. (5)	R$	40,74
05/09/2022	30.630	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R$	1.616,76
05/09/2022	30.630	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.250,69
05/09/2022	30.630	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R$	44,55
05/09/2022	30.630	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.834,34
05/09/2022	30.630	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.063,71
05/09/2022	30.630	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	R$	3.458,99
05/09/2022	30.630	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.461,74
05/09/2022	30.630	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.090,40
05/09/2022	30.630	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.545,42
05/09/2022	30.630	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.077,21
05/09/2022	30.630	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.042,80
05/09/2022	30.630	DELMA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.423,16
05/09/2022	30.630	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	30.630	DULCINEIA DE SPOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.339,67
05/09/2022	30.630	EDER APARECIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.545,42
05/09/2022	30.630	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.502,50
05/09/2022	30.630	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.227,40
05/09/2022	30.630	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.143,96
05/09/2022	30.630	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.854,76
05/09/2022	30.630	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.268,93
05/09/2022	30.630	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.691,81
05/09/2022	30.630	ELISABETE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	806,17
05/09/2022	30.630	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R$	947,57
05/09/2022	30.630	EMY GRAZIELE UTIDA	R.H. (5)	R$	3.731,96
05/09/2022	30.630	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.850,99
05/09/2022	30.630	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.402,08
05/09/2022	30.630	FERNANDA COLEONE	R.H. (5)	R$	1.586,72
05/09/2022	30.630	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R$	1.593,38
05/09/2022	30.630	GABRIELA FREDERICO	R.H. (5)	R$	2.361,57
05/09/2022	30.630	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.038,51
05/09/2022	30.630	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.523,84
05/09/2022	30.630	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.530,10
05/09/2022	30.630	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.824,14
05/09/2022	30.630	GISLAINE MARGARETE	R.H. (5)	R$	1.444,96
05/09/2022	30.630	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R$	1.619,82
05/09/2022	30.630	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.108,42
05/09/2022	30.630	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.024,27
05/09/2022	30.630	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R$	3.250,69
05/09/2022	30.630	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.370,06
05/09/2022	30.630	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R$	1.639,91
05/09/2022	30.630	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.672,56
05/09/2022	30.630	ISABELLA MARIA REIS	R.H. (5)	R$	2.420,94
05/09/2022	30.630	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.502,50
05/09/2022	30.630	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	89,91
05/09/2022	30.630	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.077,32
05/09/2022	30.630	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.175,99
05/09/2022	30.630	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.581,52
05/09/2022	30.630	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.038,89
05/09/2022	30.630	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.587,86
05/09/2022	30.630	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	1.534,35
05/09/2022	30.630	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.024,27
05/09/2022	30.630	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.761,95
05/09/2022	30.630	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	LEIDE SABRINA JUSTINA	R.H. (5)	R$	1.545,78
05/09/2022	30.630	LEILE DAYNNY LOPES	R.H. (5)	R$	3.312,07
05/09/2022	30.630	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R$	919,39
05/09/2022	30.630	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	1.545,42
05/09/2022	30.630	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.935,14
05/09/2022	30.630	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R$	1.393,73
05/09/2022	30.630	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R$	2.341,46
05/09/2022	30.630	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.141,33
05/09/2022	30.630	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.586,72
05/09/2022	30.630	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.627,14
05/09/2022	30.630	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	1.938,18
05/09/2022	30.630	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.717,66
05/09/2022	30.630	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.534,35
05/09/2022	30.630	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.690,07
05/09/2022	30.630	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.013,18
05/09/2022	30.630	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.317,10
05/09/2022	30.630	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.614,32
05/09/2022	30.630	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.690,07
05/09/2022	30.630	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.692,49
05/09/2022	30.630	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.270,86
05/09/2022	30.630	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	790,94
05/09/2022	30.630	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.283,64
05/09/2022	30.630	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R$	3.404,47

05/09/2022	30.630	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.419,67
05/09/2022	30.630	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R$	223,06
05/09/2022	30.630	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.968,82
05/09/2022	30.630	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.630	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	3.741,14
05/09/2022	30.630	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	2.871,06
05/09/2022	30.630	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.796,88
05/09/2022	30.630	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	RAFAELA ALLEGRETTI	R.H. (5)	R$	3.250,69
05/09/2022	30.630	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R$	4.027,13
05/09/2022	30.630	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.295,74
05/09/2022	30.630	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.374,26
05/09/2022	30.630	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R$	1.093,36
05/09/2022	30.630	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.804,33
05/09/2022	30.630	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.517,82
05/09/2022	30.630	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R$	2.024,27
05/09/2022	30.630	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.509,70
05/09/2022	30.630	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.690,07
05/09/2022	30.630	ROSEMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.630	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.717,67
05/09/2022	30.630	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.963,20
05/09/2022	30.630	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.342,34
05/09/2022	30.630	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.206,50
05/09/2022	30.630	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	3.279,13
05/09/2022	30.630	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R$	2.677,29
05/09/2022	30.630	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.745,26
05/09/2022	30.630	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.909,92
05/09/2022	30.632	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R$	2.350,59
05/09/2022	30.632	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	R.H. (5)	R$	1.428,85
05/09/2022	30.632	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	4.251,53
05/09/2022	30.632	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.403,84
05/09/2022	30.632	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R$	2.138,56
05/09/2022	30.632	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	715,48
05/09/2022	30.632	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.363,29
05/09/2022	30.632	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.437,73
05/09/2022	30.632	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	1.919,80
05/09/2022	30.632	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.342,85
05/09/2022	30.632	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	4.548,66
05/09/2022	30.632	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.466,63
05/09/2022	30.632	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.632	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.631,50
05/09/2022	30.632	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.441,68
05/09/2022	30.632	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R$	166,44
05/09/2022	30.632	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R$	3.453,27
05/09/2022	30.632	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.450,69
05/09/2022	30.632	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	89,91
05/09/2022	30.632	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	3.863,10
05/09/2022	30.632	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R$	3.412,33
05/09/2022	30.632	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	2.234,10
05/09/2022	30.632	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.040,78
05/09/2022	30.632	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	30.632	TATIANE MARIA MORGADO	R.H. (5)	R$	3.279,13
05/09/2022	30.632	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.429,59
05/09/2022	90.501	PAULO HENRIQUE SIERRA	R.H. (5)	R$	3.279,13
05/09/2022	90.502	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	719,95
05/09/2022	90.503	DENISE BOTELHO ANDRIETA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	90.504	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.752,67
05/09/2022	90.505	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.051,87
05/09/2022	90.506	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	R.H. (5)	R$	831,10
05/09/2022	90.507	JÉSSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.586,72
05/09/2022	90.508	JOSÉ ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R$	870,81
05/09/2022	90.509	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R$	775,33
05/09/2022	90.510	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	1.679,93
05/09/2022	90.511	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R$	1.672,53
05/09/2022	90.512	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R$	1.654,89
05/09/2022	90.513	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.408,18
05/09/2022	90.514	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.319,95
05/09/2022	90.515	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R$	1.041,36
05/09/2022	90.516	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R$	808,63
05/09/2022	90.517	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	R.H. (5)	R$	468,59
05/09/2022	10694	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	55,00
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.087,77
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.935,59
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.967,00
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.197,70
05/09/2022	83	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	323,00
05/09/2022	90.524	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.188,03
05/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	485,00
06/09/2022	36227	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	4.346,61
06/09/2022	36228	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.188,13
06/09/2022	36.228	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.168,69
06/09/2022	ago/22	FGTS	R.H. (5)	R$	29.226,84
06/09/2022	ago/22	FGTS	R.H. (5)	R$	8.337,90
06/09/2022	25	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
06/09/2022	90604	FGTS	R.H. (5)	R$	2.086,44
06/09/2022	297	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
06/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	464,00
08/09/2022	19435	ALINE BEZERRA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.204,55
08/09/2022	ago/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	37,08
08/09/2022	ago/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.625,16
08/09/2022	4	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
08/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	21,20
09/09/2022	19672	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.258,45
09/09/2022	19672	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	2.315,85
09/09/2022	19672	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	1.298,45
09/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
09/09/2022	49961	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A	R.H. (5)	R$	731,80
12/09/2022	8071	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	460,00
12/09/2022	1380	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
12/09/2022	1013	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.686,94
12/09/2022	19013	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	143,12
12/09/2022	5661	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	624,60
12/09/2022	25667	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.133,97

12/09/2022	12094	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	58,50
12/09/2022	12095	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	169,41
12/09/2022	675871	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
12/09/2022	12097	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.020,63
12/09/2022	14722	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.504,10
12/09/2022	10815	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	473,21
12/09/2022	12006	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.276,20
12/09/2022	16650	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.972,77
12/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	21,20
12/09/2022	45969	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	639,37
13/09/2022	9194	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	169,25
13/09/2022	62444	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	540,00
13/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	5.550,67
13/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	3.043,14
13/09/2022	342	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	67,98
13/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
13/09/2022	235548	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	730,24
14/09/2022	12844	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	R.H. (5)	R$	2.649,98
14/09/2022	1615592	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.348,00
14/09/2022	399549	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.636,44
14/09/2022	309520	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00
14/09/2022	1590	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	512,56
14/09/2022	74065	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	516,48
14/09/2022	18866	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,84
14/09/2022	22569	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.577,40
14/09/2022	306682	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	563,36
14/09/2022	27959	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.523,34
14/09/2022	420408	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	507,50
14/09/2022	408590	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.288,62
14/09/2022	291980	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.226,00
14/09/2022	18564	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MEDICAMENTOS	R$	340,00
14/09/2022	24025	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	370,00
14/09/2022	10704	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	502,90
14/09/2022	10696	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	85,00
14/09/2022	10703	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	151,00
14/09/2022	244	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	200,00
14/09/2022	151773	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	503,85
14/09/2022	27862	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	199,00
14/09/2022	19112	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	886,54
14/09/2022	1231537	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	914,56
14/09/2022	275347	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	686,28
14/09/2022	108061	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	545,22
14/09/2022	1894	SP HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	597,90
14/09/2022	1615607	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.195,83
14/09/2022	22946	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.448,16
14/09/2022	25963	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.861,52
14/09/2022	408589	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.606,31
14/09/2022	273838	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.713,53
14/09/2022	46003	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.416,00
14/09/2022	49298	FARMARTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	792,95
14/09/2022	3405066	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	864,92
14/09/2022	27960	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.523,34
14/09/2022	14808	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.790,15
14/09/2022	172123	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.067,20
14/09/2022	420543	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.324,50
14/09/2022	261995812	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	11.775,38
14/09/2022	38702	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	480,00
14/09/2022	4111	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.191,56
14/09/2022	4889	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
14/09/2022	453	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	482,01
14/09/2022	91443	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R$	1.135,71
14/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
14/09/2022	ago/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	31.485,45
15/09/2022	ago/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	10.212,39
15/09/2022	6337410	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.838,22
15/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
15/09/2022	33603	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	8.379,16
19/09/2022	264254	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	154,13
19/09/2022	264267	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	1.275,00
19/09/2022	532	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.570,00
20/09/2022	1387	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.147,68
20/09/2022	3421	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.125,09
20/09/2022	137487	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.407,60
20/09/2022	38603	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	222,19
20/09/2022	92449	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	660,00
20/09/2022	38353	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	800,00
20/09/2022	3468124	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.991,88
20/09/2022	19732	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.960,00
20/09/2022	2575	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	148,00
20/09/2022	341	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	235,30
20/09/2022	111	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	354,78
20/09/2022	114	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	300,86
20/09/2022	1013	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.477,88
20/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	47,40
20/09/2022	175	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.548,57
21/09/2022	176	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,25
		TOTAL		**R$**	**788.389,01**

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: 2022
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				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 377.219,47	14923	02/09/2022	R$	377.219,47
R$ 210.419,86	14920	19/09/2022	R$	210.419,86
R$ 200.000,00	14921	19/09/2022	R$	200.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	105,02
		SALDO ANTERIOR	R$	100.215,75
		TOTAL	R$	787.639,33
			R$	-
			R$	-
			R$	-
			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$ 787.639,33 (Setecentos e oitenta e sete mil, seiscentos e trinta e nove reais e trinta e três centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	84.120,62
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	8.997,07
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	36.432,82
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	5.197,42
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	15.694,52
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	434.531,69
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	16.527,78
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	14.741,21
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	2.848,21
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	312,40
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	176.553,14
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	795.956,88
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	92.003,22
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	92.003,22

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
21/09/2022	176	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.911,50
21/09/2022	57	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.900,00
21/09/2022	1878	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
21/09/2022	11937	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R$	3.161,49
21/09/2022	25981	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	747,30
21/09/2022	27985	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	30,70
21/09/2022	11318	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	382,60
21/09/2022	85759214	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	843,00
21/09/2022	85759213	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.910,35
21/09/2022	19236	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	29,00
21/09/2022	127754	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.295,52
21/09/2022	8084	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.813,00
21/09/2022	13261	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,00
21/09/2022	303298	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	947,78
21/09/2022	9931	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.706,82
21/09/2022	79597	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO IMPORT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.089,00
21/09/2022	141413	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.113,24
21/09/2022	14274	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.207,50
21/09/2022	27929	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	27,40
21/09/2022	171177	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.400,00
21/09/2022	27959	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	26,50
21/09/2022	983	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	396,20
21/09/2022	1592	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	33,00
21/09/2022	659	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	480,00
21/09/2022	12006	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.276,20
21/09/2022	60413	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R$	596,40
21/09/2022	3472	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	643,35
21/09/2022	19486	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.100,00
21/09/2022	60414	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R$	113,45
21/09/2022	399549	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.636,43
21/09/2022	1589	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	247,63
21/09/2022	23244	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	47,60
21/09/2022	23245	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	240,40
21/09/2022	267131	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	335,00
21/09/2022	45887	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	978,00
21/09/2022	276069	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.852,16

21/09/2022	2036	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.002,00
21/09/2022	1670	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.019,18
21/09/2022	1246	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.913,61
21/09/2022	346	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	215,36
21/09/2022	92136	FGTS	R.H. (5)	R$	631,83
21/09/2022	1946	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.027,65
21/09/2022	664	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.064,70
21/09/2022	113	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64
21/09/2022	666	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.290,62
21/09/2022	74	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.283,32
21/09/2022	663	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.296,19
21/09/2022	308	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.490,93
21/09/2022	662	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.448,28
21/09/2022	1655	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.103,66
21/09/2022	138	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.341,98
21/09/2022	144	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.534,79
21/09/2022	895	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	31.025,00
21/09/2022	1945	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	31.772,80
21/09/2022	3832	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.465,61
21/09/2022	3833	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
21/09/2022	1000105	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.720,00
21/09/2022	3	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
21/09/2022	1064	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52
21/09/2022	18	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
21/09/2022	47	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
21/09/2022	125	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20
21/09/2022	41	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.400,00
21/09/2022	46	LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.300,00
21/09/2022	467	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.237,82
21/09/2022	12	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
21/09/2022	28	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
21/09/2022	set/22	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	132.453,44
21/09/2022	set/22	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	0,01
21/09/2022	set/22	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	44.099,69
21/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	176,00
21/09/2022	11675	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	3.329,11
22/09/2022	11675	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R$	2.350,00
22/09/2022	11675	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$	4.530,42
22/09/2022	11675	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	2.381,66
22/09/2022	11675	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	4.567,62
22/09/2022	11675	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	3.126,00
22/09/2022	11675	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	2.324,47
22/09/2022	11675	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.976,06
22/09/2022	11676	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.739,01
22/09/2022	127	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.200,00
22/09/2022	128	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
22/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	14,40
22/09/2022	23322	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	582,61
23/09/2022	23321	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.460,89
23/09/2022	82	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40
23/09/2022	921	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.037,00
23/09/2022	98856	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	141,39
23/09/2022	132	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.000,00
23/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,60
23/09/2022	12453	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R$	1.647,30
26/09/2022	23017	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
26/09/2022	84	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	43.630,42
26/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
26/09/2022	48	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R$	780,00
27/09/2022	50	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R$	160,00
27/09/2022	4844	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.082,91
27/09/2022	4843	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
27/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	14,40
27/09/2022	20731	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.758,00
29/09/2022	20732	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.308,06
29/09/2022	20732	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.828,88
29/09/2022	20733	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R$	1.124,03
29/09/2022	25823	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.338,57
29/09/2022	38672	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	566,52
29/09/2022	6783	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.300,00
29/09/2022	27959	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.523,34
29/09/2022	27960	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.523,34
29/09/2022	1624015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	326,77
29/09/2022	1057	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.014,92
29/09/2022	10815	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	473,22
29/09/2022	784	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
29/09/2022	23282	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	330,00
29/09/2022	4865	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	540,00
29/09/2022	35041	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	619,60
29/09/2022	81855	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	650,34
29/09/2022	407818	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	739,62
29/09/2022	1623720	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.233,35
29/09/2022	680672	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.864,26
29/09/2022	1615592	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.348,00
29/09/2022	99407	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	49,53
29/09/2022	2732	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	529,05
29/09/2022	10852	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	113,80
29/09/2022	343255	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	814,98
29/09/2022	15030	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	288,00
29/09/2022	78122	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	83,13
29/09/2022	78119	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	99,95
29/09/2022	78160	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	183,81
29/09/2022	38772	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	190,65
29/09/2022	78121	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	197,60
29/09/2022	26561	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.077,92
29/09/2022	29179	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.369,64
29/09/2022	30788	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	240,00
29/09/2022	78116	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48
29/09/2022	78120	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48
29/09/2022	45969	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	639,37
29/09/2022	78159	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
29/09/2022	78118	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	183,81
29/09/2022	19669	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.204,35
29/09/2022	12006	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.276,20
29/09/2022	26117	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.488,56
29/09/2022	373708	HALEXISTAR IND FARMACELTICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.260,10
29/09/2022	1318	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	198,10
29/09/2022	1626989	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	843,00
29/09/2022	1615607	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.195,82
29/09/2022	16837	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.213,07
29/09/2022	14975	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.043,50

29/09/2022	92945	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.338,54
29/09/2022	44630217	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	4.860,80
29/09/2022	62831	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	540,00
29/09/2022	44630201	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	23.240,70
29/09/2022	6380786	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.095,00
29/09/2022	2089	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.415,17
29/09/2022	10907	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	360,80
29/09/2022	6306	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	174,00
29/09/2022	1442	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
29/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	44,00
29/09/2022	33602	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	2.560,71
30/09/2022	33603	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	R$	8.221,93
30/09/2022	28012	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	6,00
30/09/2022	28143	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	199,00
		TOTAL		**R$**	**795.956,88**

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	
Periodo	01/09/2022 a 30/09/2022	Ag: 3062-7	
Convênio	HOSPITALAR	CC: 36050-3	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/08/2022	**Saldo Anterior**	**R$ -**			
01/09/2022	TED DEVOLVIDA	500.004		R$ 259,67	R$ 259,67
01/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.440.100.027.908		R$ 0,01	R$ 259,68
01/09/2022	JOEL MARQUES	90.101	R$ 259,67		R$ 0,01
01/09/2022	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	6740	R$ 1.634,00	R$ -	R$ (1.633,99)
01/09/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	273838	R$ 1.713,54	R$ -	R$ (3.347,53)
01/09/2022	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	173613	R$ 266,00	R$ -	R$ (3.613,53)
01/09/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	25823	R$ 2.338,56	R$ -	R$ (5.952,09)
01/09/2022	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	30356	R$ 120,00	R$ -	R$ (6.072,09)
01/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$ 6.072,09	R$ -
02/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 353.945,30	R$ 353.945,30
02/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 56.849,40	R$ 410.794,70
02/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	237.634.152		R$ 377.219,47	R$ 788.014,17
01/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.450.100.010.733		R$ 0,01	R$ 788.014,18
02/09/2022	TAYANE MIGUEL QUERINO	47	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 786.014,18
02/09/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	171495	R$ 1.288,70	R$ -	R$ 784.725,48
02/09/2022	TICKET SERVIÇOS SA	43449385	R$ 5.012,70	R$ -	R$ 779.712,78
02/09/2022	MESSER GASES LTDA	864	R$ 148,58	R$ -	R$ 779.564,20
02/09/2022	MESSER GASES LTDA	1923	R$ 1.058,12	R$ -	R$ 778.506,08
02/09/2022	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	6783	R$ 1.300,00	R$ -	R$ 777.206,08
02/09/2022	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	19072	R$ 2.100,00	R$ -	R$ 775.106,08
02/09/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45952	R$ 561,32	R$ -	R$ 774.544,76
02/09/2022	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	165.746	R$ 1.125,44	R$ -	R$ 773.419,32
02/09/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	273197	R$ 2.926,00	R$ -	R$ 770.493,32
02/09/2022	MESSER GASES LTDA	1392	R$ 2.338,53	R$ -	R$ 768.154,79
02/09/2022	TICKET SERVIÇOS SA	43450448	R$ 21.873,60	R$ -	R$ 746.281,19
02/09/2022	MESSER GASES LTDA	1655	R$ 247,63	R$ -	R$ 746.033,56
02/09/2022	PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS	37773	R$ 213,00	R$ -	R$ 745.820,56
02/09/2022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	11961	R$ 760,63	R$ -	R$ 745.059,93
02/09/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	160405	R$ 47,70	R$ -	R$ 745.012,23
02/09/2022	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	19600	R$ 498,65	R$ -	R$ 744.513,58
02/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1612928	R$ 1.443,00	R$ -	R$ 743.070,58
02/09/2022	MESSER GASES LTDA	1924	R$ 148,58	R$ -	R$ 742.922,00
02/09/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23174	R$ 650,00	R$ -	R$ 742.272,00
02/09/2022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	11825	R$ 2.452,66	R$ -	R$ 739.819,34
02/09/2022	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	10611	R$ 2.543,49	R$ -	R$ 737.275,85
02/09/2022	NEUPHARMA	24691	R$ 1.553,25	R$ -	R$ 735.722,60
02/09/2022	DUPATRI HOSPITALAR	262284	R$ 302,00	R$ -	R$ 735.420,60
02/09/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	151	R$ 8.000,00	R$ -	R$ 727.420,60
02/09/2022	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	34	R$ 13.000,00	R$ -	R$ 714.420,60
02/09/2022	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	17	R$ 4.500,00	R$ -	R$ 709.920,60
02/09/2022	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	311	R$ 5.000,00	R$ -	R$ 704.920,60
02/09/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	661	R$ 575,00	R$ -	R$ 704.345,60
02/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$ 704.345,60		R$ -
05/09/2022	SOFIA F. CAVICHIOLI	550.290.000.035.055	R$ 54,09	R$ -	R$ (54,09)
05/09/2022	SARA LUCIANA DE SOUZA	550.290.000.191.018	R$ 1.530,10	R$ -	R$ (1.584,19)
05/09/2022	LARA ALVES MOREIRA	556.605.000.193.759	R$ 3.351,09	R$ -	R$ (4.935,28)
05/09/2022	ADRIANA FATIMA DA SILVA	30.630	R$ 2.403,59	R$ -	R$ (7.338,87)
05/09/2022	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	30.630	R$ 2.688,89	R$ -	R$ (10.027,76)
05/09/2022	ADRIANA MARTINS CASTILHO	30.630	R$ 3.132,18	R$ -	R$ (13.159,94)
05/09/2022	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	30.630	R$ 2.013,18	R$ -	R$ (15.173,12)
05/09/2022	ALCELINA MARQUES DA SILVA	30.630	R$ 724,46	R$ -	R$ (15.897,58)
05/09/2022	ALINE CRISTINA OLIMPIO	30.630	R$ 1.833,30	R$ -	R$ (17.730,88)
05/09/2022	ALINE CRISTINA STENDER	30.630	R$ 1.530,10	R$ -	R$ (19.260,98)
05/09/2022	ALINE ROCHA BEZERRA	30.630	R$ 2.278,27	R$ -	R$ (21.539,25)
05/09/2022	ANA CARLA MESQUITA	30.630	R$ 2.593,44	R$ -	R$ (24.132,69)
05/09/2022	ANA CAROLINA DOS SANTOS	30.630	R$ 1.614,32	R$ -	R$ (25.747,01)
05/09/2022	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	30.630	R$ 4.155,55	R$ -	R$ (29.902,56)
05/09/2022	ANA CAROLINE ALVES	30.630	R$ 3.250,69	R$ -	R$ (33.153,25)
05/09/2022	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	30.630	R$ 1.530,10	R$ -	R$ (34.683,35)
05/09/2022	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	30.630	R$ 2.051,87	R$ -	R$ (36.735,22)
05/09/2022	ANDREA CRISTINA VEJAN	30.630	R$ 2.024,27	R$ -	R$ (38.759,49)
05/09/2022	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	30.630	R$ 1.545,78	R$ -	R$ (40.305,27)
05/09/2022	ANDREIA LIMA PIOLA	30.630	R$ 1.805,79	R$ -	R$ (42.111,06)
05/09/2022	ANDREIA MIEKO	30.630	R$ 3.251,53	R$ -	R$ (45.362,59)
05/09/2022	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	30.630	R$ 1.545,78	R$ -	R$ (46.908,37)
05/09/2022	APARECIDA DO SANTOS	30.630	R$ 40,74	R$ -	R$ (46.949,11)
05/09/2022	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	30.630	R$ 1.616,76	R$ -	R$ (48.565,87)
05/09/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	30.630	R$ 1.745,26	R$ -	R$ (50.311,13)
05/09/2022	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	30.630	R$ 3.250,69	R$ -	R$ (53.561,82)
05/09/2022	CAMILE VITORIA	30.630	R$ 44,55	R$ -	R$ (53.606,37)
05/09/2022	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	30.630	R$ 2.013,18	R$ -	R$ (55.619,55)
05/09/2022	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	30.630	R$ 1.834,34	R$ -	R$ (57.453,89)
05/09/2022	CAROLINE DE OLIVEIRA	30.630	R$ 2.063,71	R$ -	R$ (59.517,60)
05/09/2022	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	30.630	R$ 2.040,78	R$ -	R$ (61.558,38)
05/09/2022	CATIENE REGINA CANDIDA	30.630	R$ 1.545,78	R$ -	R$ (63.104,16)
05/09/2022	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	30.630	R$ 3.458,99	R$ -	R$ (66.563,15)
05/09/2022	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	30.630	R$ 2.461,74	R$ -	R$ (69.024,89)
05/09/2022	DANIEL ANTONIO BONFIM	30.630	R$ 2.090,40	R$ -	R$ (71.115,29)
05/09/2022	DANIELA GARCIA	30.630	R$ 1.545,42	R$ -	R$ (72.660,71)
05/09/2022	DANIELE VIEIRA	30.630	R$ 2.077,21	R$ -	R$ (74.737,92)
05/09/2022	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	30.630	R$ 2.042,80	R$ -	R$ (76.780,72)
05/09/2022	DELMA APARECIDA DA SILVA	30.630	R$ 3.423,16	R$ -	R$ (80.203,88)
05/09/2022	DIVA APARECIDA COUTINHO	30.630	R$ 1.530,10	R$ -	R$ (81.733,98)
05/09/2022	DULCINEIA DE SPOUZA RODRIGUES	30.630	R$ 3.339,67	R$ -	R$ (85.073,65)
05/09/2022	EDER APARECIDA DE SOUZA	30.630	R$ 2.051,87	R$ -	R$ (87.125,52)
05/09/2022	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	30.630	R$ 1.545,42	R$ -	R$ (88.670,94)
05/09/2022	EDNA CRISTINA DE SOUZA	30.630	R$ 2.040,78	R$ -	R$ (90.711,72)

05/09/2022	EDNA FERNANDA MESQUITA	30.630	R$	2.051,87	R$	-	R$ (92.763,59)
05/09/2022	EDNA SATIRO FERREIRA	30.630	R$	1.502,50	R$	-	R$ (94.266,09)
05/09/2022	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	30.630	R$	3.227,40	R$	-	R$ (97.493,49)
05/09/2022	ELIANA PEREIRA	30.630	R$	2.143,96	R$	-	R$ (99.637,45)
05/09/2022	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	30.630	R$	1.854,76	R$	-	R$ (101.492,21)
05/09/2022	ELIAS SILVA DE CARVALHO	30.630	R$	2.268,93	R$	-	R$ (103.761,14)
05/09/2022	ELISA MENDES MAGALHAES	30.630	R$	1.691,81	R$	-	R$ (105.452,95)
05/09/2022	ELISABETE DOS SANTOS	30.630	R$	806,17	R$	-	R$ (106.259,12)
05/09/2022	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	30.630	R$	1.745,26	R$	-	R$ (108.004,38)
05/09/2022	ELIZA REGINA TORRES	30.630	R$	947,57	R$	-	R$ (108.951,95)
05/09/2022	EMY GRAZIELE UTIDA	30.630	R$	3.731,96	R$	-	R$ (112.683,91)
05/09/2022	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	30.630	R$	1.850,99	R$	-	R$ (114.534,90)
05/09/2022	FABIANA XOLIS GUIMARAES	30.630	R$	2.051,87	R$	-	R$ (116.586,77)
05/09/2022	FABIANE FRANCA FERNANDES	30.630	R$	2.013,18	R$	-	R$ (118.599,95)
05/09/2022	FABIANE REGINA DE SOUZA	30.630	R$	2.402,08	R$	-	R$ (121.002,03)
05/09/2022	FERNANDA COLEONE	30.630	R$	1.586,72	R$	-	R$ (122.588,75)
05/09/2022	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	30.630	R$	1.593,38	R$	-	R$ (124.182,13)
05/09/2022	GABRIELA FREDERICO	30.630	R$	2.361,57	R$	-	R$ (126.543,70)
05/09/2022	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	30.630	R$	2.038,51	R$	-	R$ (128.582,21)
05/09/2022	GILMAR DE MATOS GOMES	30.630	R$	2.523,84	R$	-	R$ (131.106,05)
05/09/2022	GISELA APARECIDA PEREIRA	30.630	R$	1.530,10	R$	-	R$ (132.636,15)
05/09/2022	GISELE MORETTI DE AQUINO	30.630	R$	1.824,14	R$	-	R$ (134.460,29)
05/09/2022	GISLAINE MARGARETE	30.630	R$	1.444,96	R$	-	R$ (135.905,25)
05/09/2022	HELEN CAROLINE DE JESUS	30.630	R$	1.619,82	R$	-	R$ (137.525,07)
05/09/2022	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	30.630	R$	3.108,42	R$	-	R$ (140.633,49)
05/09/2022	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	30.630	R$	2.024,27	R$	-	R$ (142.657,76)
05/09/2022	ISABELA CALADO DE MOURA	30.630	R$	3.250,69	R$	-	R$ (145.908,45)
05/09/2022	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	30.630	R$	3.370,06	R$	-	R$ (149.278,51)
05/09/2022	ISABELA GARCIA BAVAROTI	30.630	R$	1.639,91	R$	-	R$ (150.918,42)
05/09/2022	ISABELA MORETTI DE AQUINO	30.630	R$	1.672,56	R$	-	R$ (152.590,98)
05/09/2022	ISABELLA MARIA REIS	30.630	R$	2.420,94	R$	-	R$ (155.011,92)
05/09/2022	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	30.630	R$	1.545,78	R$	-	R$ (156.557,70)
05/09/2022	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	30.630	R$	1.502,50	R$	-	R$ (158.060,20)
05/09/2022	IZAURA ADRIANA DA SILVA	30.630	R$	89,91	R$	-	R$ (158.150,11)
05/09/2022	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	30.630	R$	2.077,32	R$	-	R$ (160.227,43)
05/09/2022	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	30.630	R$	2.175,99	R$	-	R$ (162.403,42)
05/09/2022	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	30.630	R$	2.581,52	R$	-	R$ (164.984,94)
05/09/2022	JOSEANE DE OLIVEIRA	30.630	R$	2.038,89	R$	-	R$ (167.023,83)
05/09/2022	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	30.630	R$	1.587,86	R$	-	R$ (168.611,69)
05/09/2022	JOSEILDA DE ARAUJO	30.630	R$	1.534,35	R$	-	R$ (170.146,04)
05/09/2022	JOSEMARA GOMES DA SILVA	30.630	R$	2.024,27	R$	-	R$ (172.170,31)
05/09/2022	LAERTE FERNANDES	30.630	R$	1.761,95	R$	-	R$ (173.932,26)
05/09/2022	LAIS APARECIDA RODRIGUES	30.630	R$	2.040,78	R$	-	R$ (175.973,04)
05/09/2022	LARISSA RODRIGUES	30.630	R$	2.013,18	R$	-	R$ (177.986,22)
05/09/2022	LARISSA VENANCIO DA SILVA	30.630	R$	1.745,26	R$	-	R$ (179.731,48)
05/09/2022	LEIDE SABRINA JUSTINA	30.630	R$	1.545,78	R$	-	R$ (181.277,26)
05/09/2022	LEILE DAYNNY LOPES	30.630	R$	3.312,07	R$	-	R$ (184.589,33)
05/09/2022	LETICIA DOS SANTOS LIMA	30.630	R$	919,39	R$	-	R$ (185.508,72)
05/09/2022	LILIANE SANTOS AGUIRRA	30.630	R$	1.545,42	R$	-	R$ (187.054,14)
05/09/2022	LILIANE TENORIO DE LIMA	30.630	R$	3.935,14	R$	-	R$ (190.989,28)
05/09/2022	LUCAS FERREIRA BASILIO	30.630	R$	1.393,73	R$	-	R$ (192.383,01)
05/09/2022	LUCAS HENRIQUE MANOEL	30.630	R$	2.341,46	R$	-	R$ (194.724,47)
05/09/2022	LUCIA GASPARINI SACCA	30.630	R$	2.141,33	R$	-	R$ (196.865,80)
05/09/2022	LUCILENE CATIA MUNHOZ	30.630	R$	1.586,72	R$	-	R$ (198.452,52)
05/09/2022	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	30.630	R$	2.627,14	R$	-	R$ (201.079,66)
05/09/2022	LUIZ CARLOS PIERRONI	30.630	R$	1.938,18	R$	-	R$ (203.017,84)
05/09/2022	LUIZ DA SILVA	30.630	R$	1.717,66	R$	-	R$ (204.735,50)
05/09/2022	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	30.630	R$	1.534,35	R$	-	R$ (206.269,85)
05/09/2022	MARIA APARECIDA GARCIA	30.630	R$	1.690,07	R$	-	R$ (207.959,92)
05/09/2022	MARIA APARECIDA STANQUINI	30.630	R$	2.013,18	R$	-	R$ (209.973,10)
05/09/2022	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	30.630	R$	4.317,10	R$	-	R$ (214.290,20)
05/09/2022	MARIANE GOMES LOPES	30.630	R$	1.614,32	R$	-	R$ (215.904,52)
05/09/2022	MARLY VENANCIO JACINTO	30.630	R$	1.690,07	R$	-	R$ (217.594,59)
05/09/2022	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	30.630	R$	3.692,49	R$	-	R$ (221.287,08)
05/09/2022	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	30.630	R$	2.270,86	R$	-	R$ (223.557,94)
05/09/2022	MATHEUS DA SILVA MUFALO	30.630	R$	790,94	R$	-	R$ (224.348,88)
05/09/2022	MELISSA MANARESI BASSO	30.630	R$	3.283,64	R$	-	R$ (227.632,52)
05/09/2022	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	30.630	R$	3.404,47	R$	-	R$ (231.036,99)
05/09/2022	NILVANDA REIS VALERIO	30.630	R$	2.419,67	R$	-	R$ (233.456,66)
05/09/2022	PABLO AUGUSTO VASCO	30.630	R$	223,06	R$	-	R$ (233.679,72)
05/09/2022	PATRICIA HELENA DE PAULA	30.630	R$	2.051,87	R$	-	R$ (235.731,59)
05/09/2022	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	30.630	R$	3.968,82	R$	-	R$ (239.700,41)
05/09/2022	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	30.630	R$	2.051,87	R$	-	R$ (241.752,28)
05/09/2022	PAULO CICERO BATISTA	30.630	R$	3.741,14	R$	-	R$ (245.493,42)
05/09/2022	PEDRO MANTUANI	30.630	R$	2.871,06	R$	-	R$ (248.364,48)
05/09/2022	PRISCILA DIAS DA SILVA	30.630	R$	1.796,88	R$	-	R$ (250.161,36)
05/09/2022	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	30.630	R$	2.040,78	R$	-	R$ (252.202,14)
05/09/2022	RAFAELA ALLEGRETTI	30.630	R$	3.250,69	R$	-	R$ (255.452,83)
05/09/2022	REGIANE AUXILIADORA	30.630	R$	4.027,13	R$	-	R$ (259.479,96)
05/09/2022	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	30.630	R$	2.295,74	R$	-	R$ (261.775,70)
05/09/2022	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	30.630	R$	2.374,26	R$	-	R$ (264.149,96)
05/09/2022	RONALDO PEREIRA LESSA	30.630	R$	1.093,36	R$	-	R$ (265.243,32)
05/09/2022	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	30.630	R$	1.804,33	R$	-	R$ (267.047,65)
05/09/2022	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	30.630	R$	1.517,82	R$	-	R$ (268.565,47)
05/09/2022	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	30.630	R$	2.024,27	R$	-	R$ (270.589,74)
05/09/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	30.630	R$	1.509,70	R$	-	R$ (272.099,44)
05/09/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	30.630	R$	1.690,07	R$	-	R$ (273.789,51)
05/09/2022	ROSEMEIRE RODRIGUES	30.630	R$	2.040,78	R$	-	R$ (275.830,29)
05/09/2022	ROSY LICERRO	30.630	R$	1.717,67	R$	-	R$ (277.547,96)
05/09/2022	TAIS CRISTINA RODRIGUES	30.630	R$	1.745,26	R$	-	R$ (279.293,22)
05/09/2022	TALITA MARIANA DA SILVA	30.630	R$	2.963,20	R$	-	R$ (282.256,42)
05/09/2022	TATIANE CRISTINA MANCANO	30.630	R$	2.342,34	R$	-	R$ (284.598,76)
05/09/2022	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	30.630	R$	2.206,50	R$	-	R$ (286.805,26)
05/09/2022	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	30.630	R$	3.279,13	R$	-	R$ (290.084,39)
05/09/2022	VALERIA MIRANDA SANTANA	30.630	R$	2.677,29	R$	-	R$ (292.761,68)
05/09/2022	WAGNER ANTONIO BONFIM	30.630	R$	1.745,26	R$	-	R$ (294.506,94)
05/09/2022	WASHINGTON GOMES MENDES	30.630	R$	1.909,92	R$	-	R$ (296.416,86)
05/09/2022	ADRIANA APARECIDA TAHARA	30.632	R$	2.350,59	R$	-	R$ (298.767,45)
05/09/2022	AMANDA VITORIA ANTONIO	30.632	R$	2.040,78	R$	-	R$ (300.808,23)

05/09/2022	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	30.632	R$	1.428,85	R$	-	R$ (302.237,08)
05/09/2022	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	30.632	R$	4.251,53	R$	-	R$ (306.488,61)
05/09/2022	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	30.632	R$	2.403,84	R$	-	R$ (308.892,45)
05/09/2022	BRUNO MAXIMIANO	30.632	R$	2.040,78	R$	-	R$ (310.933,23)
05/09/2022	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	30.632	R$	2.138,56	R$	-	R$ (313.071,79)
05/09/2022	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	30.632	R$	715,48	R$	-	R$ (313.787,27)
05/09/2022	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	30.632	R$	2.040,78	R$	-	R$ (315.828,05)
05/09/2022	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	30.632	R$	2.363,29	R$	-	R$ (318.191,34)
05/09/2022	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	30.632	R$	3.437,73	R$	-	R$ (321.629,07)
05/09/2022	GABRIEL FARIAS BELARMINO	30.632	R$	1.919,80	R$	-	R$ (323.548,87)
05/09/2022	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	30.632	R$	2.342,85	R$	-	R$ (325.891,72)
05/09/2022	ISIS CRISTINE PINHEIRO	30.632	R$	4.548,66	R$	-	R$ (330.440,38)
05/09/2022	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	30.632	R$	2.040,78	R$	-	R$ (332.481,16)
05/09/2022	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	30.632	R$	2.040,78	R$	-	R$ (334.521,94)
05/09/2022	LAYSA LOHYNE PEDROSO	30.632	R$	2.040,78	R$	-	R$ (336.562,72)
05/09/2022	LUCILENE DOS SANTOS	30.632	R$	2.466,63	R$	-	R$ (339.029,35)
05/09/2022	LURIAN DE MOURA SILVA	30.632	R$	2.051,87	R$	-	R$ (341.081,22)
05/09/2022	MARCELO ANDREAÇA	30.632	R$	3.631,50	R$	-	R$ (344.712,72)
05/09/2022	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	30.632	R$	2.441,68	R$	-	R$ (347.154,40)
05/09/2022	MARIA BENIS PEREIRA	30.632	R$	166,44	R$	-	R$ (347.320,84)
05/09/2022	MARIA FERNANDA TONON	30.632	R$	3.453,27	R$	-	R$ (350.774,11)
05/09/2022	MARIANA MARCELINO	30.632	R$	3.450,69	R$	-	R$ (354.224,80)
05/09/2022	MATEUS ZACARI AURELIANO	30.632	R$	89,91	R$	-	R$ (354.314,71)
05/09/2022	MAYARA PEREIRA MORGATO	30.632	R$	3.863,10	R$	-	R$ (358.177,81)
05/09/2022	NATHALIA LIATTI	30.632	R$	3.412,33	R$	-	R$ (361.590,14)
05/09/2022	RENAN HENRIQUE GALDINO	30.632	R$	2.234,10	R$	-	R$ (363.824,24)
05/09/2022	SILAS FERNANDES DE SOUZA	30.632	R$	2.040,78	R$	-	R$ (365.865,02)
05/09/2022	SILVANA CORREIA SOUSA	30.632	R$	2.051,87	R$	-	R$ (367.916,89)
05/09/2022	TATIANE MARIA MORGADO	30.632	R$	3.279,13	R$	-	R$ (371.196,02)
05/09/2022	THIAGO GRANDINI RAMOS	30.632	R$	2.429,59	R$	-	R$ (373.625,61)
05/09/2022	PAULO HENRIQUE SIERRA	90.501	R$	3.279,13	R$	-	R$ (376.904,74)
05/09/2022	CESAR ALVES PEREIRA	90.502	R$	719,95	R$	-	R$ (377.624,69)
05/09/2022	DENISE BOTELHO ANDRIETA	90.503	R$	2.051,87	R$	-	R$ (379.676,56)
05/09/2022	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	90.504	R$	1.752,67	R$	-	R$ (381.429,23)
05/09/2022	EMERSON LOPES DA SILVA	90.505	R$	2.051,87	R$	-	R$ (383.481,10)
05/09/2022	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	90.506	R$	831,10	R$	-	R$ (384.312,20)
05/09/2022	JÉSSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	90.507	R$	1.586,72	R$	-	R$ (385.898,92)
05/09/2022	JOSÉ ANTONIO MOISES	90.508	R$	870,81	R$	-	R$ (386.769,73)
05/09/2022	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	90.509	R$	775,33	R$	-	R$ (387.545,06)
05/09/2022	LUCAS DE LIMA SOARES	90.510	R$	1.679,93	R$	-	R$ (389.224,99)
05/09/2022	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	90.511	R$	1.672,53	R$	-	R$ (390.897,52)
05/09/2022	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	90.512	R$	1.654,89	R$	-	R$ (392.552,41)
05/09/2022	REGINA CELIA FERREIRA	90.513	R$	2.408,18	R$	-	R$ (394.960,59)
05/09/2022	SANDRA CECILIA PEDRAL	90.514	R$	2.319,95	R$	-	R$ (397.280,54)
05/09/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	90.515	R$	1.041,36	R$	-	R$ (398.321,90)
05/09/2022	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	90.516	R$	808,63	R$	-	R$ (399.130,53)
05/09/2022	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	90.517	R$	468,59	R$	-	R$ (399.599,12)
05/09/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10694	R$	55,00	R$	-	R$ (399.654,12)
05/09/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/22	R$	9.087,77	R$	-	R$ (408.741,89)
05/09/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/22	R$	2.935,59	R$	-	R$ (411.677,48)
05/09/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/22	R$	2.967,00	R$	-	R$ (414.644,48)
05/09/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/22	R$	9.197,70	R$	-	R$ (423.842,18)
05/09/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	83	R$	323,00	R$	-	R$ (424.165,18)
05/09/2022	GISLANE ALVES XAVIER	90.524	R$	2.188,03	R$	-	R$ (426.353,21)
05/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	485,00	R$	-	R$ (426.838,21)
05/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	426.838,21	R$ (0,00)
05/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.490.100.013.571			R$	0,01	R$ 0,01
06/09/2022	GABRIEL FARIAS BELARMINO	36227	R$	4.346,61	R$	-	R$ (4.346,60)
06/09/2022	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	36228	R$	2.188,13	R$	-	R$ (6.534,73)
06/09/2022	LAERTE FERNANDES	36.228	R$	1.168,69	R$	-	R$ (7.703,42)
06/09/2022	FGTS	ago/22	R$	29.226,84	R$	-	R$ (36.930,26)
06/09/2022	FGTS	ago/22	R$	8.337,90	R$	-	R$ (45.268,16)
06/09/2022	NATALLI GAIATO CRUZ	25	R$	3.000,00	R$	-	R$ (48.268,16)
06/09/2022	FGTS	90604	R$	2.086,44	R$	-	R$ (50.354,60)
06/09/2022	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	297	R$	15.954,50	R$	-	R$ (66.309,10)
06/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	464,00	R$	-	R$ (66.773,10)
06/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	66.773,10	R$ (0,00)
06/09/2022	BB RENDE FÁCIL	132.500.100.009.519			R$	0,01	R$ 0,01
08/09/2022	ALINE BEZERRA ROCHA	19435	R$	1.204,55	R$	-	R$ (1.204,54)
08/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ago/22	R$	37,08	R$	-	R$ (1.241,62)
08/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ago/22	R$	4.625,16	R$	-	R$ (5.866,78)
08/09/2022	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	4	R$	1.000,00	R$	-	R$ (6.866,78)
08/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	21,20	R$	-	R$ (6.887,98)
08/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	6.887,98	R$ (0,00)
08/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.520.100.013.196			R$	0,01	R$ 0,01
09/09/2022	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	19672	R$	1.258,45	R$	-	R$ (1.258,44)
09/09/2022	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	19672	R$	2.315,85	R$	-	R$ (3.574,29)
09/09/2022	LUIZ CARLOS PIERRONI	19672	R$	1.298,45	R$	-	R$ (4.872,74)
09/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	3,40	R$	-	R$ (4.876,14)
09/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	4.876,14	R$ (0,00)
09/09/2022	BB RENDE FÁCIL	132.530.100.006.144			R$	0,01	R$ 0,01
12/09/2022	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A	49961	R$	731,80	R$	-	R$ (731,79)
12/09/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8071	R$	460,00	R$	-	R$ (1.191,79)
12/09/2022	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	1380	R$	630,00	R$	-	R$ (1.821,79)
12/09/2022	MESSER GASES LTDA	1013	R$	2.686,94	R$	-	R$ (4.508,73)
12/09/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	19013	R$	143,12	R$	-	R$ (4.651,85)
12/09/2022	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	5661	R$	624,60	R$	-	R$ (5.276,45)
12/09/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	25667	R$	1.133,97	R$	-	R$ (6.410,42)
12/09/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12094	R$	58,50	R$	-	R$ (6.468,92)
12/09/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12095	R$	169,41	R$	-	R$ (6.638,33)
12/09/2022	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	675871	R$	199,90	R$	-	R$ (6.838,23)
12/09/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12097	R$	3.020,63	R$	-	R$ (9.858,86)
12/09/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14722	R$	2.504,10	R$	-	R$ (12.362,96)
12/09/2022	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	10815	R$	473,21	R$	-	R$ (12.836,17)
12/09/2022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	12006	R$	2.276,20	R$	-	R$ (15.112,37)
12/09/2022	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	16650	R$	2.972,77	R$	-	R$ (18.085,14)
12/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	21,20	R$	-	R$ (18.106,34)
12/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	18.106,34	R$ (0,00)
13/09/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45969	R$	639,37	R$	-	R$ (639,37)

13/09/2022	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9194	R$	169,25	R$	-	R$ (808,62)
13/09/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	62444	R$	540,00	R$	-	R$ (1.348,62)
13/09/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/22	R$	5.550,67	R$	-	R$ (6.899,29)
13/09/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/22	R$	3.043,14	R$	-	R$ (9.942,43)
13/09/2022	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	342	R$	67,98	R$	-	R$ (10.010,41)
13/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	11,00	R$	-	R$ (10.021,41)
13/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	10.021,41	R$ (0,00)
13/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.570.100.010.428			R$	0,01	R$ 0,01
14/09/2022	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	235548	R$	730,24	R$	-	R$ (730,23)
14/09/2022	ANDERSON HENRIQEU CANDIDO	12844	R$	2.649,98	R$	-	R$ (3.380,21)
14/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1615592	R$	1.348,00	R$	-	R$ (4.728,21)
14/09/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	399549	R$	1.636,44	R$	-	R$ (6.364,65)
14/09/2022	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	309520	R$	6.950,00	R$	-	R$ (13.314,65)
14/09/2022	MESSER GASES LTDA	1590	R$	512,56	R$	-	R$ (13.827,21)
14/09/2022	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	74065	R$	516,48	R$	-	R$ (14.343,69)
14/09/2022	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	18866	R$	810,84	R$	-	R$ (15.154,53)
14/09/2022	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	22569	R$	1.577,40	R$	-	R$ (16.731,93)
14/09/2022	ALFALAGOS LTDA	306682	R$	563,36	R$	-	R$ (17.295,29)
14/09/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	27959	R$	1.523,34	R$	-	R$ (18.818,63)
14/09/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	420408	R$	507,50	R$	-	R$ (19.326,13)
14/09/2022	CIRURGICA MEDCENTER	408590	R$	2.288,62	R$	-	R$ (21.614,75)
14/09/2022	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	291980	R$	1.226,00	R$	-	R$ (22.840,75)
14/09/2022	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	18564	R$	340,00	R$	-	R$ (23.180,75)
14/09/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	24025	R$	370,00	R$	-	R$ (23.550,75)
14/09/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10704	R$	502,90	R$	-	R$ (24.053,65)
14/09/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10696	R$	85,00	R$	-	R$ (24.138,65)
14/09/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10703	R$	151,00	R$	-	R$ (24.289,65)
14/09/2022	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	244	R$	200,00	R$	-	R$ (24.489,65)
14/09/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	151773	R$	503,85	R$	-	R$ (24.993,50)
14/09/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	27862	R$	199,00	R$	-	R$ (25.192,50)
14/09/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	19112	R$	886,54	R$	-	R$ (26.079,04)
14/09/2022	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1231537	R$	914,56	R$	-	R$ (26.993,60)
14/09/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	275347	R$	686,28	R$	-	R$ (27.679,88)
14/09/2022	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	108061	R$	545,22	R$	-	R$ (28.225,10)
14/09/2022	SP HOSPITALAR LTDA	1894	R$	597,90	R$	-	R$ (28.823,00)
14/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1615607	R$	2.195,83	R$	-	R$ (31.018,83)
14/09/2022	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	22946	R$	2.448,16	R$	-	R$ (33.466,99)
14/09/2022	NEUPHARMA	25963	R$	2.861,52	R$	-	R$ (36.328,51)
14/09/2022	CIRURGICA MEDCENTER	408589	R$	1.606,31	R$	-	R$ (37.934,82)
14/09/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	273838	R$	1.713,53	R$	-	R$ (39.648,35)
14/09/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46003	R$	2.416,00	R$	-	R$ (42.064,35)
14/09/2022	FARMARTER	49298	R$	792,95	R$	-	R$ (42.857,30)
14/09/2022	LONDRICIR	3405066	R$	864,92	R$	-	R$ (43.722,22)
14/09/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	27960	R$	1.523,34	R$	-	R$ (45.245,56)
14/09/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14808	R$	2.790,15	R$	-	R$ (48.035,71)
14/09/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	172123	R$	1.067,20	R$	-	R$ (49.102,91)
14/09/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	420543	R$	2.324,50	R$	-	R$ (51.427,41)
14/09/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	261995812	R$	11.775,38	R$	-	R$ (63.202,79)
14/09/2022	TREVISI E TREVISI LTDA	38702	R$	480,00	R$	-	R$ (63.682,79)
14/09/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4111	R$	3.191,56	R$	-	R$ (66.874,35)
14/09/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4889	R$	46,80	R$	-	R$ (66.921,15)
14/09/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	453	R$	482,01	R$	-	R$ (67.403,16)
14/09/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	91443	R$	1.135,71	R$	-	R$ (68.538,87)
14/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	11,00	R$	-	R$ (68.549,87)
14/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	68.549,87	R$ (0,00)
14/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.580.100.013.064			R$	0,01	R$ 0,01
15/09/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ago/22	R$	31.485,45	R$	-	R$ (31.485,44)
15/09/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ago/22	R$	10.212,39	R$	-	R$ (41.697,83)
15/09/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6337410	R$	1.838,22	R$	-	R$ (43.536,05)
15/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	3,40	R$	-	R$ (43.539,45)
15/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	43.539,45	R$ (0,00)
15/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.590.100.022.548			R$	0,01	R$ 0,01
16/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$	0,01			R$ (0,00)
19/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	252.594,31	R$ 252.594,31
19/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	125.000,00	R$ 377.594,31
19/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	240.658.991			R$	210.419,86	R$ 588.014,17
19/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	240.659.097			R$	200.000,00	R$ 788.014,17
19/09/2022	MARCELO ANDREAÇA	33603	R$	8.379,16	R$	-	R$ 779.635,01
19/09/2022	DUPATRI HOSPITALAR	264254	R$	154,13	R$	-	R$ 779.480,88
19/09/2022	DUPATRI HOSPITALAR	264267	R$	1.275,00	R$	-	R$ 778.205,88
19/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	778.205,88			R$ -
20/09/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	532	R$	5.570,00	R$	-	R$ (5.570,00)
20/09/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1387	R$	1.147,68	R$	-	R$ (6.717,68)
20/09/2022	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	3421	R$	1.125,09	R$	-	R$ (7.842,77)
20/09/2022	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	137487	R$	1.407,60	R$	-	R$ (9.250,37)
20/09/2022	RM TINTAS E TINTAS	38603	R$	222,19	R$	-	R$ (9.472,56)
20/09/2022	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	92449	R$	660,00	R$	-	R$ (10.132,56)
20/09/2022	RM TINTAS E TINTAS	38353	R$	800,00	R$	-	R$ (10.932,56)
20/09/2022	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	3468124	R$	1.991,88	R$	-	R$ (12.924,44)
20/09/2022	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	19732	R$	4.960,00	R$	-	R$ (17.884,44)
20/09/2022	JOSE REYNALDO SARTORI	2575	R$	148,00	R$	-	R$ (18.032,44)
20/09/2022	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	341	R$	235,30	R$	-	R$ (18.267,74)
20/09/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	111	R$	354,78	R$	-	R$ (18.622,52)
20/09/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	114	R$	300,86	R$	-	R$ (18.923,38)
20/09/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1013	R$	1.477,88	R$	-	R$ (20.401,26)
20/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	47,40	R$	-	R$ (20.448,66)
20/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	20.448,66	R$ (0,00)
20/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.640.100.012.981			R$	0,01	R$ 0,01
21/09/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	175	R$	20.548,57	R$	-	R$ (20.548,56)
21/09/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	176	R$	5.161,75	R$	-	R$ (25.710,31)
21/09/2022	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	57	R$	6.900,00	R$	-	R$ (32.610,31)
21/09/2022	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1878	R$	835,26	R$	-	R$ (33.445,57)
21/09/2022	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	11937	R$	3.161,49	R$	-	R$ (36.607,06)
21/09/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	25981	R$	747,30	R$	-	R$ (37.354,36)
21/09/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	27985	R$	30,70	R$	-	R$ (37.385,06)
21/09/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11318	R$	382,60	R$	-	R$ (37.767,66)
21/09/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85759214	R$	843,00	R$	-	R$ (38.610,66)
21/09/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85759213	R$	1.910,35	R$	-	R$ (40.521,01)
21/09/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	19236	R$	29,00	R$	-	R$ (40.550,01)

21/09/2022	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	127754	R$	2.295,52	R$	-	R$ (42.845,53)
21/09/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8084	R$	4.813,00	R$	-	R$ (47.658,53)
21/09/2022	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	13261	R$	405,00	R$	-	R$ (48.063,53)
21/09/2022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	303298	R$	947,78	R$	-	R$ (49.011,31)
21/09/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	9931	R$	2.706,82	R$	-	R$ (51.718,13)
21/09/2022	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO IMPORT LTDA	79597	R$	1.089,00	R$	-	R$ (52.807,13)
21/09/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	141413	R$	1.113,24	R$	-	R$ (53.920,37)
21/09/2022	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	14274	R$	2.207,50	R$	-	R$ (56.127,87)
21/09/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	27929	R$	27,40	R$	-	R$ (56.155,27)
21/09/2022	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	171177	R$	1.400,00	R$	-	R$ (57.555,27)
21/09/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	27959	R$	26,50	R$	-	R$ (57.581,77)
21/09/2022	MESSER GASES LTDA	983	R$	396,20	R$	-	R$ (57.977,97)
21/09/2022	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	1592	R$	33,00	R$	-	R$ (58.010,97)
21/09/2022	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	659	R$	480,00	R$	-	R$ (58.490,97)
21/09/2022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	12006	R$	2.276,20	R$	-	R$ (60.767,17)
21/09/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	60413	R$	596,40	R$	-	R$ (61.363,57)
21/09/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3472	R$	643,35	R$	-	R$ (62.006,92)
21/09/2022	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	19486	R$	2.100,00	R$	-	R$ (64.106,92)
21/09/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	60414	R$	113,45	R$	-	R$ (64.220,37)
21/09/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	399549	R$	1.636,43	R$	-	R$ (65.856,80)
21/09/2022	MESSER GASES LTDA	1589	R$	247,63	R$	-	R$ (66.104,43)
21/09/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23244	R$	47,60	R$	-	R$ (66.152,03)
21/09/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23245	R$	240,40	R$	-	R$ (66.392,43)
21/09/2022	DUPATRI HOSPITALAR	267131	R$	335,00	R$	-	R$ (66.727,43)
21/09/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45887	R$	978,00	R$	-	R$ (67.705,43)
21/09/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	276069	R$	2.852,16	R$	-	R$ (70.557,59)
21/09/2022	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	2036	R$	3.002,00	R$	-	R$ (73.559,59)
21/09/2022	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	1670	R$	2.019,18	R$	-	R$ (75.578,77)
21/09/2022	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1246	R$	1.913,61	R$	-	R$ (77.492,38)
21/09/2022	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	346	R$	215,36	R$	-	R$ (77.707,74)
21/09/2022	FGTS	92136	R$	631,83	R$	-	R$ (78.339,57)
21/09/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1946	R$	1.027,65	R$	-	R$ (79.367,22)
21/09/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	664	R$	2.064,70	R$	-	R$ (81.431,92)
21/09/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	113	R$	2.600,64	R$	-	R$ (84.032,56)
21/09/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	666	R$	3.290,62	R$	-	R$ (87.323,18)
21/09/2022	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	74	R$	7.283,32	R$	-	R$ (94.606,50)
21/09/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	663	R$	13.296,19	R$	-	R$ (107.902,69)
21/09/2022	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	308	R$	13.490,93	R$	-	R$ (121.393,62)
21/09/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	662	R$	17.448,28	R$	-	R$ (138.841,90)
21/09/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1655	R$	18.103,66	R$	-	R$ (156.945,56)
21/09/2022	OBA OGAWA LTDA	138	R$	20.341,98	R$	-	R$ (177.287,54)
21/09/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	144	R$	29.534,79	R$	-	R$ (206.822,33)
21/09/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	895	R$	31.025,00	R$	-	R$ (237.847,33)
21/09/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1945	R$	31.772,80	R$	-	R$ (269.620,13)
21/09/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3832	R$	12.465,61	R$	-	R$ (282.085,74)
21/09/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3833	R$	4.786,35	R$	-	R$ (286.872,09)
21/09/2022	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000105	R$	2.720,00	R$	-	R$ (289.592,09)
21/09/2022	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	3	R$	2.400,00	R$	-	R$ (291.992,09)
21/09/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1064	R$	7.057,52	R$	-	R$ (299.049,61)
21/09/2022	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	18	R$	4.800,00	R$	-	R$ (303.849,61)
21/09/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	47	R$	2.200,00	R$	-	R$ (306.049,61)
21/09/2022	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	125	R$	1.126,20	R$	-	R$ (307.175,81)
21/09/2022	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	41	R$	18.400,00	R$	-	R$ (325.575,81)
21/09/2022	LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	46	R$	2.300,00	R$	-	R$ (327.875,81)
21/09/2022	CMR SAUDE SS	467	R$	3.237,82	R$	-	R$ (331.113,63)
21/09/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R$	2.252,40	R$	-	R$ (333.366,03)
21/09/2022	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	28	R$	1.200,00	R$	-	R$ (334.566,03)
21/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	176,00	R$	-	R$ (334.742,03)
21/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	334.742,03	R$ -
21/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.650.100.014.986			R$	0,01	R$ 0,01
22/09/2022	ANA CARLA MESQUITA	11675	R$	3.329,11	R$	-	R$ (3.329,10)
22/09/2022	ANA CAROLINE ALVES	11675	R$	2.350,00	R$	-	R$ (5.679,10)
22/09/2022	ANDREIA MIEKO	11675	R$	4.530,42	R$	-	R$ (10.209,52)
22/09/2022	GISELE MORETTI DE AQUINO	11675	R$	2.381,66	R$	-	R$ (12.591,18)
22/09/2022	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	11675	R$	4.567,62	R$	-	R$ (17.158,80)
22/09/2022	NILVANDA REIS VALERIO	11675	R$	3.126,00	R$	-	R$ (20.284,80)
22/09/2022	ROSY LICERRO	11675	R$	2.324,47	R$	-	R$ (22.609,27)
22/09/2022	TATIANE CRISTINA MANCANO	11675	R$	2.976,06	R$	-	R$ (25.585,33)
22/09/2022	BRUNO MAXIMIANO	11676	R$	2.739,01	R$	-	R$ (28.324,34)
22/09/2022	JOÃO DEIVID MORA	127	R$	13.200,00	R$	-	R$ (41.524,34)
22/09/2022	JOÃO DEIVID MORA	128	R$	2.200,00	R$	-	R$ (43.724,34)
22/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	14,40	R$	-	R$ (43.738,74)
22/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	43.738,74	R$ (0,00)
23/09/2022	BB RENDE FÁCIL	102.660.800.113.931			R$	132.504,56	R$ 132.504,56
23/09/2022	BB RENDE FÁCIL	102.660.800.113.931			R$	0,01	R$ 132.504,57
23/09/2022	BB RENDE FÁCIL	102.660.800.113.931			R$	44.100,66	R$ 176.605,23
22/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.660.100.012.695			R$	0,02	R$ 176.605,25
23/09/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	23322	R$	582,61	R$	-	R$ 176.022,64
23/09/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	23321	R$	1.460,89	R$	-	R$ 174.561,75
23/09/2022	TRANSF DEPÓSITO JUDICIAL	1,22065E+13	R$	176.553,14			R$ (1.991,39)
23/09/2022	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	82	R$	84.840,40	R$	-	R$ (86.831,79)
23/09/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	921	R$	1.037,00	R$	-	R$ (87.868,79)
23/09/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	98856	R$	141,39	R$	-	R$ (88.010,18)
23/09/2022	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	132	R$	12.000,00	R$	-	R$ (100.010,18)
23/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	41,60	R$	-	R$ (100.051,78)
23/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	100.051,78	R$ (0,00)
26/09/2022	ADRIANA APARECIDA TAHARA	12453	R$	1.647,30	R$	-	R$ (1.647,30)
26/09/2022	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	23017	R$	1.125,08	R$	-	R$ (2.772,38)
26/09/2022	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	84	R$	43.630,42	R$	-	R$ (46.402,80)
26/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	22,00	R$	-	R$ (46.424,80)
26/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	46.424,81	R$ 0,01
26/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.700.100.025.590			R$	0,01	R$ 0,02
27/09/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	48	R$	780,00	R$	-	R$ (779,98)
27/09/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	50	R$	160,00	R$	-	R$ (939,98)
27/09/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4844	R$	4.082,91	R$	-	R$ (5.022,89)
27/09/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4843	R$	8.000,00	R$	-	R$ (13.022,89)
27/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	14,40	R$	-	R$ (13.037,29)
27/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	13.037,30	R$ 0,01
27/09/2022	BB RENDE FÁCIL	11.710.100.010.448			R$	0,01	R$ 0,02

28/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$	0,01		R$	0,01
29/09/2022	JOSEANE DE OLIVEIRA	20731	R$	2.758,00	R$ -	R$	(2.757,99)
29/09/2022	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	20732	R$	1.308,06	R$ -	R$	(4.066,05)
29/09/2022	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	20732	R$	2.828,88	R$ -	R$	(6.894,93)
29/09/2022	HELEN CAROLINE DE JESUS	20733	R$	1.124,03	R$ -	R$	(8.018,96)
29/09/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	25823	R$	2.338,57	R$ -	R$	(10.357,53)
29/09/2022	RM TINTAS E TINTAS	38672	R$	566,52	R$ -	R$	(10.924,05)
29/09/2022	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	6783	R$	1.300,00	R$ -	R$	(12.224,05)
29/09/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	27959	R$	1.523,34	R$ -	R$	(13.747,39)
29/09/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	27960	R$	1.523,34	R$ -	R$	(15.270,73)
29/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1624015	R$	326,77	R$ -	R$	(15.597,50)
29/09/2022	MESSER GASES LTDA	1057	R$	5.014,92	R$ -	R$	(20.612,42)
29/09/2022	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	10815	R$	473,22	R$ -	R$	(21.085,64)
29/09/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	784	R$	575,00	R$ -	R$	(21.660,64)
29/09/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23282	R$	330,00	R$ -	R$	(21.990,64)
29/09/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4865	R$	540,00	R$ -	R$	(22.530,64)
29/09/2022	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	35041	R$	619,60	R$ -	R$	(23.150,24)
29/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	81855	R$	650,34	R$ -	R$	(23.800,58)
29/09/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	407818	R$	739,62	R$ -	R$	(24.540,20)
29/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1623720	R$	1.233,35	R$ -	R$	(25.773,55)
29/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	680672	R$	1.864,26	R$ -	R$	(27.637,81)
29/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1615592	R$	1.348,00	R$ -	R$	(28.985,81)
29/09/2022	MESSER GASES LTDA	99407	R$	49,53	R$ -	R$	(29.035,34)
29/09/2022	MESSER GASES LTDA	2732	R$	529,05	R$ -	R$	(29.564,39)
29/09/2022	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	10852	R$	113,80	R$ -	R$	(29.678,19)
29/09/2022	LONDRICIR	343255	R$	814,98		R$	(30.493,17)
29/09/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15030	R$	288,00		R$	(30.781,17)
29/09/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	78122	R$	83,13		R$	(30.864,30)
29/09/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	78119	R$	99,95		R$	(30.964,25)
29/09/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	78160	R$	183,81		R$	(31.148,06)
29/09/2022	RM TINTAS E TINTAS	38772	R$	190,65		R$	(31.338,71)
29/09/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	78121	R$	197,60		R$	(31.536,31)
29/09/2022	NEUPHARMA	26561	R$	2.077,92		R$	(33.614,23)
29/09/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	29179	R$	2.369,64		R$	(35.983,87)
29/09/2022	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	30788	R$	240,00		R$	(36.223,87)
29/09/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	78116	R$	275,48		R$	(36.499,35)
29/09/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	78120	R$	275,48		R$	(36.774,83)
29/09/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45969	R$	639,37		R$	(37.414,20)
29/09/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	78159	R$	148,40		R$	(37.562,60)
29/09/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	78118	R$	183,81		R$	(37.746,41)
29/09/2022	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	19669	R$	1.204,35		R$	(38.950,76)
29/09/2022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	12006	R$	2.276,20		R$	(41.226,96)
29/09/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	26117	R$	2.488,56		R$	(43.715,52)
29/09/2022	HALEXISTAR IND FARMACELTICA	373708	R$	4.260,10		R$	(47.975,62)
29/09/2022	MESSER GASES LTDA	1318	R$	198,10		R$	(48.173,72)
29/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1626989	R$	843,00		R$	(49.016,72)
29/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1615607	R$	2.195,82		R$	(51.212,54)
29/09/2022	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	16837	R$	3.213,07		R$	(54.425,61)
29/09/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14975	R$	2.043,50		R$	(56.469,11)
29/09/2022	REGINA CELIA FERREIRA	92945	R$	2.338,54		R$	(58.807,65)
29/09/2022	TICKET SERVIÇOS SA	44630217	R$	4.860,80		R$	(63.668,45)
29/09/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	62831	R$	540,00		R$	(64.208,45)
29/09/2022	TICKET SERVIÇOS SA	44630201	R$	23.240,70		R$	(87.449,15)
29/09/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6380786	R$	2.095,00		R$	(89.544,15)
29/09/2022	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2089	R$	2.415,17		R$	(91.959,32)
29/09/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10907	R$	360,80		R$	(92.320,12)
29/09/2022	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	6306	R$	174,00		R$	(92.494,12)
29/09/2022	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	1442	R$	630,00		R$	(93.124,12)
29/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	44,00		R$	(93.168,12)
29/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 93.168,12	R$	(0,00)
29/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.730.100.022.559			R$ 0,01	R$	0,01
30/09/2022	WASHINGTON GOMES MENDES	33602	R$	2.560,71		R$	(2.560,70)
30/09/2022	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	33603	R$	8.221,93		R$	(10.782,63)
30/09/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	28012	R$	6,00		R$	(10.788,63)
30/09/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	28143	R$	199,00		R$	(10.987,63)
30/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R$	13,60		R$	(11.001,23)
30/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			11001,23	R$	(0,00)
30/09/2022	BB RENDE FÁCIL	132.470.100.012.865			0,01	R$	0,01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 306	DATA: 01/09/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14922 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 02/09/2022

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

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°21.081/2022.	Bruto **353.945,30** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **353.945,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.34.00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
707.890,60	353.945,30	353.945,30	1.415.781,20

VALOR A SER PAGO R$ **353.945,30**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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:

ELABORADO POR: José Guilherme C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 303	DATA: 01/09/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**14919** / **1**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/09/2022

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°21.081/2022.	Bruto **56.849,40** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**56.849,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.672.218,55	56.849,40	56.849,40	1.615.369,15

VALOR A SER PAGO R$ **56.849,40**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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:

ELABORADO POR: José Guilherme C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 307	DATA: 01/09/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**14923** / **1**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/09/2022

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°21.081/2022.	Bruto **377.219,47** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**377.219,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.34.00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
754.438,94	377.219,47	377.219,47	1.508.877,88

VALOR A SER PAGO R$ **377.219,47**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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:

ELABORADO POR: José Guilherme C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 303	DATA: 01/09/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14919 / 3

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/09/2022

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº21.081/2022.	Bruto **252.594,31** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **252.594,31**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.672.218,55	434.443,71	252.594,31	1.237.774,84

VALOR A SER PAGO R$ **252.594,31**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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:

ELABORADO POR: José Guilherme C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 303	DATA: 01/09/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14919 / 2

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/09/2022

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°21.081/2022 - REPAROS.	Bruto **125.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**125.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.672.218,55	181.849,40	125.000,00	1.490.369,15

VALOR A SER PAGO R$ **125.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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:

ELABORADO POR: José Guilherme C

000050

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 305	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14920 / 2

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°24.060/2022.	Bruto **210.419,86** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**210.419,86**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.052.099,30	420.839,72	210.419,86	631.259,58

VALOR A SER PAGO R$ **210.419,86**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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:

ELABORADO POR: José Guilherme C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 305	DATA: 01/09/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14921 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 20/09/2022

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

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 526 INCREMENTO TEMPORÁRIO PORTARIA 1452/22	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº21.081/2022.	Bruto **200.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **200.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000.000,00	200.000,00	200.000,00	800.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **200.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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:

ELABORADO POR: José Guilherme C

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.900,00	4,1654%	204,10	4.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.900,00

HOSPITALAR

G3340211362521511
02/10/2022 16:11:05

Consultas - Emissão de comprovantes

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003109170490950000163400
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	90.102
NOSSO NUMERO	28013290000003109
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.634,00
VALOR COBRADO	1.634,00

NR.AUTENTICACAO B.D02.FCB.A1B.42D.862

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

)EMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
ÃO: 02/08/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

)E RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 3.427,07	NF-e Nº: 273838 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 273.838
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0804.1928.7600.0138.5500.1000.2738.3810.0771.4651

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
135221026934857 - 02/08/2022 15:22:15

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	02/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	02/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		15:22:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
273838/1 - 01/09/22 - 1713,54 | 273838/2 - 16/09/22 - 1713,53

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
3.427,07	455,80	0,00	0,00	3.427,07

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	3.427,07

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
18				0,0000	303,7000

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: 74RF2190 - 05/05/2024 Qtde: 5.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	5,0000	154,0000	0,0000	770,00	770,00	102,41	0,00	13,30	0,00
16166 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML Marca: HALEX ISTAR Modelo: CX C/30 BOLSAS Lote: 162332 - 07/05/2024 Qtde: 13.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	13,0000	204,3900	0,0000	2.657,07	2.657,07	353,39	0,00	13,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 150446 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Entrega 03/08/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 460,94 Federal R$: 411,25 Estadual Fonte: IBPT /	HOSPITALAR [redacted] 03 AGO. 2022 LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062756176790950000171354
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	90.103
NOSSO NUMERO	28156340000062756
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.713,54
VALOR COBRADO	1.713,54

NR.AUTENTICACAO 3.472.261.F1A.C16.82B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA
AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000173613
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2208-05.768.154/0001-41-55-001-000.173.613-155.009.511-6

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
VENDA		135.221.039.992.694 04/08/2022 16:31:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.210.594.110		**05.768.154/0001-41**

000056

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	04/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	04/08/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14-34075066	SP		16:31:44

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000173613-1 - CARTEIRA - 01/09/22 - R$ 266.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
266.00	47.88	0.00	0.00	266.00

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	266.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				1,330	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA	
												ICMS	IPI
7878	BOLSA P/SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 0071 22 / DT VAL: 28/02/2024 7896137661510 Val Aprox Tributos R$ 59,40 Fed R$ 47,88 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39269090	000	5102	UN	10	26,6000	266,00	266,00	47,88	0,00	18	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox Tributos R$ 59,40 - Fed, R$ 47,88 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	HOSPITALAR 05 AGO. 2022 LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000392249011955009190950000026600
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
PAGADOR:
AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.104
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	266,00
VALOR COBRADO	266,00

NR.AUTENTICACAO B.049.293.824.324.E09

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000025823 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0808 1590 8000 0134 5500 1000 0258 2310 3077 4691

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	135221026263875 02/08/2022 13:54:05

000058

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	02/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	02/08/2022
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	01/09/2022	2.338,56	002	01/10/2022	2.338,57						

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	1.365,61	4.677,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.677,13

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
				166,440	166,440

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
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0102	5102	UN	1,00	884,49	884,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456322	CLAX 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
100879332	CLAX PERSONRIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 1365,61(29,20%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Sem

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400609190178890950000233856
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	90.105
NOSSO NUMERO	30990960000609190
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.338,56
VALOR COBRADO	2.338,56

NR.AUTENTICACAO D.C05.B55.A4B.F91.E24

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000060

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: 02/08/2022 Valor Total: R$ 120,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.356
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 000.030.356
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0813 6543 5800 0180 5500 1000 0303 5610 0030 3545

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	**135221024075013 02/08/2022 09:05:33**

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	02/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	02/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	01/09/2022
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.
6: Pedidos: 36113 e 36131

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/08/2022 09:08:06

FRG Informática

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140191343022710089571003990950000012000
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	90.106
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO 2.A53.50D.9BD.42B.9E8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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)

PM DE VERA CRUZ - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
47

Código de Verificação de Autenticidade
FZS56NH7M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2022 às 08:18:38

Chave de Acesso
84578RCS8SV47TX4TA2Z8HUDB134V3YV

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/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		**VERA CRUZ-SP**	**VERA CRUZ - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.228.417/0001-00		**SC/4729/2018**	**010468**	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO DAVOLI, 138	**CASA**	**LORENZETTI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17560-202	**VERA CRUZ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2022	2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FZS56NH7M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

02/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2022
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.740
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 6.9C3.7E3.152.52C.ABC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250
GUARULHOS/SP
Fone: 551143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000171495
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0811 2608 4600 0187 5500 1000 1714 9513 7021 5670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221071862750 10/08/2022 16:26:55-03:00

000064

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	10/08/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		16:25:00

FATURA

001
09/09/2022
1.288,70

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
1.288,70	154,64	0,00	0,00	1.288,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.288,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-REMETENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUADRA ADE CONJUNTO 27 LOTE. 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			8,600	8,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0061.PA8786	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/ 100 FA - BLAU GENERICO Lote - 21030220 / Valid. - 28/02/2023	30041019	500	5102	CX	4,00	93,5000	374,00	374,00	44,88	0,00	12,00%	0,00%
0124.0970	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G PO LIOF SOL INJ IV CX C/25 FA - FRESENIUS GENERICO Lote - 78RC1355 / Valid. - 30/03/2024	30041019	000	5102	CX	2,00	457,3500	914,70	914,70	109,76	0,00	12,00%	0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135221071862750
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H
E DAS 14H AS 17H
PEDIDO INTERNO: 168101
EMPENHO: 235634709

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

11 AGO. 2022

LANÇADO

powered by TOTVS

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000321251201014591030000128870
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.201
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.288,70
VALOR COBRADO	1.288,70

NR.AUTENTICACAO 1.674.066.645.9DD.3BE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 550216 Série E8, emitido em 27/07/2022

20220801u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
43449385	27/07/2022 09:59:47	AP7J-G6FR

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 34 R$5.115,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$102,30
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1801564 Ped GP: 40412528 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: 02/09/2022

VALOR TOTAL: R$5.012,70

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 550216 Série E8, emitido em 27/07/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1801564
Realizado em: 27/07/2022
Valor (R$): 5.115,00
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 5.115,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 34
Data de Entrega: 01/08/2022

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
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
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C DE O	GARCA UTI	R$ 155,00
265.812.178-40	26581217840	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	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
329.225.858-83	32922585883	LARA ALVES MOREIRA	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$): 5.115,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 34

Data de Entrega: 01/08/2022

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
332.606.548-52	33260654852	MARIA F T M HANZE	GARCA UTI	R$ 155,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A DA SILVA	GARCA UTI	R$ 155,00
485.236.468-09	48523646809	MAYARA PEREIRA MORGATO	GARCA UTI	R$ 155,00
393.776.238-80	39377623880	NATHALIA LIATTI	GARCA UTI	R$ 0,00
218.718.788-88	21871878888	PAULO H S Z SIMOES	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
438.699.798-95	43869979895	VICTOR HONORIO BRITO	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		01/08/2022	1	R$ 155,00
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/08/2022	33	R$ 4.960,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	34	R$ 5.115,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -102,30	1	R$ -102,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R$ 102,30
RESUMO DO PRODUTO	**SUB TOTAL**
Total de Benefícios	R$ 5.115,00
Taxas	-R$ 102,30
TOTAL	**R$ 5.012,70**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090571278364293281658220009990960000501270
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	90.202
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.012,70
VALOR COBRADO	5.012,70

==========

NR.AUTENTICACAO 5.875.B05.E80.450.84D

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000000864 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 000000864
SÉRIE 039 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0860 6192 0200 5700 5503 9000 0008 6410 1038 1936

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** 60.619.202/0057-00	**PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO** 135221081741915 / 12.08.2022 - 09:34:44

DADOS DO DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		**CNPJ / CPF** 45.349.461/0009-60	**DATA DA EMISSÃO** 12.08.2022
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

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data	**Nº ORDEM**	**1º VENCIMENTO** 09.09.2022	**VALOR** 148,58	**Nº ORDEM**	**2º VENCIMENTO**	**VALOR**		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS 148,58	**VALOR DO ICMS** 26,74	**BASE DE CÁLCULO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS ST** 0,00	**VALOR DOS PRODUTOS** 144,87	
VALOR DO FRETE 3,71	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS** 0,00	**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA** 148,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	**FRETE POR CONTA** 9	**CÓDIGO ANTT** 00188903	**PLACA** AAW9944	**UF** PR	**CNPJ / CPF** 77.792.174/0003-20	
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	**MUNICÍPIO** SERTAOZINHO			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 664130373118	
VOLUME(S) 3	**ESPÉCIE** Cilindro	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO** 51,540	**PESO LÍQUIDO** 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	148,58			26,74	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE DE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098865-031 Lote: BRCCAA5AKF = 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: 2004050334 .
Lotes dos produtos: BRCCAA5AKF = 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"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

09/09

HOSPITALAR

000071

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040118700802190960000014858
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	90.203
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	148,58
VALOR COBRADO	148,58

==========

NR.AUTENTICACAO D.1DD.865.D56.3E1.23B

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000001923 SÉRIE 042

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 000001923
SÉRIE 042 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0860 6192 0200 5700 5504 2000 0019 2310 1038 1039

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135221043189977 / 05.08.2022 - 09:28:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	05.08.2022
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		02.09.2022	1.058,12			

IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.058,12	190,47	0,00	0,00	1.018,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
39,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,12

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
2	Cilindro			525,900	283,900

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	6,000	48,287600	289,73	297,15			53,49	0,00	18,00	0,00
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	48,287600	289,73	297,15			53,49	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098726-031 Lote: BRCCAAYS9B = 2 BRCCAA4VHD = 2 BRCCAA3R26 = 3 BRCCAAZUNZ = 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: 2004043978 .
Lotes dos produtos: BRCCAA4VHD = 2,000 CYL ; BRCCAAYS9B = 2,000 CYL ; BRCCAAZUNZ = 3,000 CYL ; BRCCAA3R26 = 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"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000073

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040118700711790960000105812
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	90.204
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.058,12
VALOR COBRADO	1.058,12

==========

NR.AUTENTICACAO 4.F45.7DC.6A1.B2B.A04

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
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 **País:** **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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	3.900,00	4,1852%	163,22	3.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.900,00

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003159175190960000130000
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	90.205
NOSSO NUMERO	28013290000003159
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

NR.AUTENTICACAO 5.181.E31.E5B.B22.EDE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 19072 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	03/08/2022

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
0019072/01	02/09/2022	2.100,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612	800,00	800,00
AP	0	C-4041 PAT.:MM2827-CM PERIODO DE 03/07/2022 a 01/08/2022	0,00	0,00
pc	1	CARDIOVERSOR PROGETTI RESCUE LIFE	1.300,00	1.300,00
AP	0	C-4520 PAT.:CD2272-CM PERIODO DE 22/07/2022 a 20/08/2022	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Contr.No 4041,4520, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL

VALOR TOTAL: 2.100.00

Nº
19072

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

_____/_____/_____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000908813701011690960000210000
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	90.206
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

NR.AUTENTICACAO C.DA4.CEE.F8B.F5D.162

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000079

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: 04/08/2022 Valor Total: R$ 561,32
Emissão: 04/08/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 561,32

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.045.952
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 000.045.952
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0459 5213 3009 2852

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	**135221038744999 04/08/2022 13:39:04**

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	04/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	04/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			13:38:26

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 45952 - Valor Original: R$ 561,32 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 561,32

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/09/2022
Valor	R$ 561,32

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	180,94 (32,23 %)	561,32

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	561,32

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
10	VOLUME			44,730	44,730

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
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 6,62 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,1620	0,00	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00741	PANO MULTIUSO ROLO 300M AZUL - EMBAKEEP - Val Aprox Tributos: 66,04 (31,45%)	63071000	0102	5102	UN	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% TAMANI 06 KG - Val Aprox Tributos: 10,69 (31,44%)	28289011	0102	5102	GL	1,0000	34,0000	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 59,11 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 11,55 (32,85%)	38089419	0101	5101	BD	1,0000	35,1560	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 26,93 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	82,0000	0,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S / Pedidos: 307 Tributos aproximados R$ 79,90 Fed., R$ 101,04 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.C	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2022 13:39:06

HOSPITALAR

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002918082001019390970000056132
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	90.207
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	561,32
VALOR COBRADO	561,32

NR.AUTENTICACAO 2.508.B82.E21.6AB.9E9

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000081

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

U.T.I.

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 MUNICIPAL

Impresso em 25/07/2022 as 07:51:08

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120 - BARRACAO I 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 2/2

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
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220172096748 - 22/07/2022 16:54:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9054118020		816017847112	10.972.948/0001-62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5622	FRASCO NUTRICAO 300ML NUTRIMED (BIOME) Lista (o) Volume: 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 Lote: 0407223801 Quant: 2000.000 Fab: 06/07/2022 Val: 04/07/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=86,40 vICMSUFRemet=0,00	39269030	000	6108	UN	2.000,0000	0,7200	1.440,00	0,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00	0,00
19581	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PCT C/25 DESCARPACK (DESCA) Lista (o) Volume: 1 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 Lote: SEMAAA0454 Quant: 20.000 Fab: 01/04/2022 Val: 30/03/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183999	241	6108	PCT	20,0000	31,2500	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22418	SONDA FOLEY 2V 14FR 15-30CC MEDIX (MEDIX) Lista (o) Volume: 17 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 Lote: 2202214 Quant: 60.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/10/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183921	041	6108	UN	60,0000	1,8330	109,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100027539170190990000112544
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	90.208
NOSSO NUMERO	33412460000027539
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,44
VALOR COBRADO	1.125,44

NR.AUTENTICACAO 1.968.C65.22A.1D7.4B8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000084

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 CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	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 LIQUIDO
38				0,0000	687,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 /	U.T.I.

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062296173890990000292600
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	90.209
NOSSO NUMERO	28156340000062296
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.926,00
VALOR COBRADO	2.926,00

NR.AUTENTICACAO 1.84C.EB0.45B.2FF.AD5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 00001392 SÉRIE 092

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 000001392
SÉRIE 092 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0860 6192 0200 4801 5509 2000 0013 9210 2758 6067

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
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135221062466050 / 09.08.2022 - 10:51:12

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	09.08.2022

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	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		06.09.2022	2.338,53			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
2.338,53	420,94	0,00	0,00	2.282,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
56,24	0,00	0,00	0,00	0,00	2.338,53

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	LHP1120	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			587,679	587,679

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	443,000	5,151900	2.282,29	2.338,53			420,94	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000324104-031 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: 0010380071 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: 2004047123 . Lote do produto a granel: 10380071 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/09

U.T.I.

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040117367231191000000233853
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	90.210
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.338,53
VALOR COBRADO	2.338,53

==========

NR.AUTENTICACAO F.308.568.8F8.83B.713

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 551276 Série E8, emitido em 27/07/2022

20220801u47866934000174

Número da Nota	**43450448**
Data e Hora de Emissão	**27/07/2022 11:38:42**
Código de Verificação	**KA1Q-7MBZ**

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 154 R$22.320,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$446,40
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1805293 Ped GP: 40413292 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: 02/09/2022

VALOR TOTAL: R$21.873,60
```

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 551276 Série E8, emitido em 27/07/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1805293
Realizado em: 27/07/2022
Valor (R$): 22.320,00
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 22.320,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 154
Data de Entrega: 01/08/2022

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
293.960.878-40	29396087840	ADRIANA M C REIS	GARCA HSL	R$ 155,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	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$): 22.320,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 01/08/2022

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
454.116.838-31	45411683831	CAROLAINE PEREIRA SILVA	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$ 0,00
158.158.428-85	15815842885	DIVA A C SOARES	GARCA HSL	R$ 0,00
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 22.320,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
439.134.428-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R$ 155,00
265.934.698-40	26593469840	ELIANE PATRICIA DO N C	GARCA HSL	R$ 155,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R$ 155,00
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
263.840.808-50	26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	GARCA UTI	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$ 0,00
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
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
444.997.038-16	44499703816	GABRIELE C S CARDOSO	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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 22.320,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 22.320,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
435.181.078-52	43518107852	LETICIA DOS SANTOS LIMA	GARCA HSL	R$ 0,00
393.636.698-58	39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	GARCA HSL	R$ 155,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R$ 155,00
482.681.828-90	48268182890	LUCAS DE LIMA SOARES	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
384.796.388-00	38479638800	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R$ 155,00
485.236.468-09	48523646809	MAYARA PEREIRA MORGATO	GARCA HSL	R$ 155,00
257.269.668-13	2505	MELISSA 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$ 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 22.320,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 154

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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$ 0,00
268.006.288-40	26800628840	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
158.161.278-88	15816127888	PAULO CICERO BATISTA	GARCA HSL	R$ 155,00
218.718.788-88	21871878888	PAULO H S Z SIMOES	GARCA HSL	R$ 155,00
382.122.618-83	38212261883	PAULO R M PAIVA	GARCA HSL	R$ 0,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R$ 155,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 0,00
286.612.218-62	28661221862	REGIANE A R DE O MACEDO	GARCA HSL	R$ 155,00
293.085.988-12	29308598812	REGINA C F SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R$ 155,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R$ 155,00
351.386.388-82	35138638882	RONALDO PEREIRA LESSA	GARCA HSL	R$ 155,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
251.196.508-99	25119650899	ROSANGELA F 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$ 155,00
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE S PIRES	GARCA HSL	R$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/08/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.320,00

Quantidade de Beneficiários: 154

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 155,00
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R$ 155,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 155,00
361.760.768-38	36176076838	TALITA M S BERTOL	GARCA HSL	R$ 155,00
430.452.598-04	43045259804	TANIA RODRIGUES DO PRADO	GARCA HSL	R$ 155,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R$ 155,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE HILARIO S SILVA	GARCA HSL	R$ 155,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R$ 155,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	GARCA HSL	R$ 155,00
314.634.808-06	31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	GARCA HSL	R$ 0,00
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		01/08/2022	152	R$ 22.010,00
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/08/2022	2	R$ 310,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	154	R$ 22.320,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -446,40	1	-R$ 446,40
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 446,40

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 22.320,00
Taxas	-R$ 446,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

TOTAL	R$ 21.873,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090571288744293281658220009690960002187360
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	90.211
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	21.873,60
VALOR COBRADO	21.873,60

NR.AUTENTICACAO B.CB4.764.48B.321.C5A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000001655 SÉRIE 049

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 000001655
SÉRIE 049 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0860 6192 0200 5700 5504 9000 0016 5510 1038 1600

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

DADOS DA NF-e

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135221056345864 / 08.08.2022 - 14:04:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	08.08.2022
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		05.09.2022	247,63			

IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
247,63	44,57	0,00	0,00	241,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	247,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			85,900	45,400

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	5,000	48,287600	241,44	247,63			44,57	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098756-031 Lote: BRCCAA4RF3 = 5 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: 2004045983 .
Lotes dos produtos: BRCCAA4RF3 = 5,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 237,08

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09

HOSPITALAR

000098

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040115577211390990000024763
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	90.212
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	247,63
VALOR COBRADO	247,63

NR.AUTENTICACAO A.4BE.243.420.0DE.1C8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000100

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	ALIQ. ICMS	ALIQ 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

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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128798520595004232751140008891000000021300
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	90.213
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	213,00
VALOR COBRADO	213,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.86F.B0B.072.78A.1F3

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.011.961
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0119 6117 8399 3508

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	135221065574794 09/08/2022 17:15:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	09/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		17:15:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 11961 - Valor Original: R$ 760,63 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 760,63

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/09/2022
Valor	R$ 760,63

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
760,63	136,91	0,00	0,00	239,21 (31,45 %)	760,63
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	760,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA	0 - REMETENTE				46.174.884/0003-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PIAUI, 11111	BAURU			SP	111181067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,500	0,500

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
309	ESCOVA COD. 40-18511 P/ VALVULA REUSAVEL CABO AZUL 2 ESCOVAS 18 CM X 30 MM X 11 E 5 MM - Val Aprox Tributos: 31,14 (31,45%)	96039000	000	5102	UN	1,0000	99,0000	0,00	99,00	99,00	17,82	0,00	18,00	0,00
533	FB-21-001 ESCOVA P/ LIMPEZA DE JARROS 34 CM - CERDAS 7CM X 12CM - Val Aprox Tributos: 10,66 (31,45%)	96039000	000	5102	UN	1,0000	33,9000	0,00	33,90	33,90	6,10	0,00	18,00	0,00
535	FBC5-T003 ESCOVA P/ INSTRUMENTAL C/ CERDAS EM NYLON - 17,5CM - CERDAS 1,3CM X 3CM - Val Aprox Tributos: 3,55 (31,42%)	96039000	000	5102	UN	1,0000	11,3000	0,00	11,30	11,30	2,03	0,00	18,00	0,00
559	FB-22-001 ESCOVA CERDA EXTRA FLEXIVEL - VERMELHA 21,5CM - CERDAS 2,5CM X 7,8CM - Val Aprox Tributos: 26,61 (31,45%)	96039000	000	5102	UN	1,0000	84,6000	0,00	84,60	84,60	15,23	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto COND DE PGTO: 28 DDL Tributos aproximados R$ 102,32 Fed., R$ 136,91 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.C	HOSPITALAR 10 AGO. 2022 LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/08/2022 17:15:41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 000.011.961
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0119 6117 8399 3508

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	**135221065574794 09/08/2022 17:15:36**

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	IPI
560	FB-22-002 ESCOVA CERDAS FLEXIVEIS - AMARELA 21,5CM - CERDAS 1,5 CM X 7,8CM - Val Aprox Tributos: 53,21 (31,45%)	96039000	000	5102	UN	2,0000	84,6000	0,00	169,20	169,20	30,46	0,00	18,00	0,00
562	FB-22-004 ESCOVAS CERDAS EXTRA RIGIDAS - AZUL 21,5CM- CERDAS 1,00 CM X 7,8CM - Val Aprox Tributos: 53,21 (31,45%)	96039000	000	5102	UN	2,0000	84,6000	0,00	169,20	169,20	30,46	0,00	18,00	0,00
932	FBC3-MCB-65-15 PCT 3 ESCOVAS AÇO INOX C/ 5 FILEIRAS DE CERDAS NYLON 2,4MM X 65CM - CERDAS 15MM - Val Aprox Tributos: 24,41 (31,44%)	96039000	000	5102	PCT	1,0000	77,6300	0,00	77,63	77,63	13,97	0,00	18,00	0,00
933	FBC3-MCB-65-3 PCT 3 ESCOVAS AÇO INOX C/ 5 FILEIRAS DE CERDAS NYLON 3MM - Val Aprox Tributos: 36,42 (31,45%)	96039000	000	5102	PCT	1,0000	115,8000	0,00	115,80	115,80	20,84	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000304611601016491000000076063
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	90.214
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	760,63
VALOR COBRADO	760,63

NR.AUTENTICACAO 7.432.3BB.BDD.EEF.A11

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

GBS MÁQUINAS

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 000.160.405
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 5873 0300 0123 5501 0000 1604 0514 0814 5146

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	135221064352183 09/08/2022 14:49:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

000165

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	09/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		09/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		14:47:15

FATURA

Número : 160405
Valor Original : R$ 47,70
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 47,70

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 08/09/2022
Valor : R$ 47,70

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
6,20	1,12	0,00	0,00	47,70

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	47,70

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				1,500	1,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
52940	BROXA RETANG PLASTICA 15,5 X 5,5CM	96034090	500	5102	UN	1,0000	6,20	0,00	6,20	6,20	1,12	0,00	18,00	0,00
1186	ELETRODO OK 46.00 X 2.50 SERRALHEIRO	83111000	060	5405	KG	1,0000	41,50	0,00	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$47,70, Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 7,40 Federal R$ 8,59 Estadual Fonte: IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/08/2022 14:47:34

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273805013110019191020000004770
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	90.215
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	47,70
VALOR COBRADO	47,70

NR.AUTENTICACAO 8.3BE.383.93B.2E0.232

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000019600 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3522 0848 2066 7600 0162 5500 3000 0196 0012 4114 2217

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	135221077305226 11/08/2022 14:15:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62 000107

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000		11/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		14:15:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/09/2022	498,65									

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	142,81	498,65
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	498,65

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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	5,00	3,15	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	GELATINA SABORES 30G	21069029	0101	5102	UN	10,00	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	5,00	5,75	28,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0101	5102	UN	2,00	5,35	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FARINHA DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	4,00	3,80	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	5,00	3,95	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	4,00	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,00	4,35	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	15,00	1,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	LASANHA PETYBON 200G	19021900	0101	5102	UN	3,00	3,15	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	2,00	3,15	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	2,00	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601	GRAO DE BICO PCT 500G	07132090	0101	5102	KG	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	OREGANO PCT 500G	12119010	0101	5102	KG	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1177	QUEIJO RALADO IPANEMA 40G	04062000	0101	5102	UN	10,00	4,85	48,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	10,00	2,75	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 65,83, Estadual R$ 76,98, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 9,38) | Pedido 1426 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 15643 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

hospital

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/08/2022 14:15:56 - INICIAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220038303022810912671004391020000049865
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	90.216
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	498,65
VALOR COBRADO	498,65

NR.AUTENTICACAO 5.822.1A2.875.83B.C4E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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. 1612928 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6129 2819 9402 2969

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		135221078983610 11/08/2022 18:25:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

000109

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	11/08/2022
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
1612928/1	08/09/2022	1.443,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.443,00	259,74	0,00	0,00	1.443,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.443,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. 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 LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,03132	5,370	5,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2112041 Q: 1.200,0000 F: 30/11/21 V: 30/10/2026	90183999	200	5102	PC	1.200,00	0	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291368 Q : 1.500,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2023	38221920	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	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. DATA ENTREGA: 12/08/2022 Pedido: 2276112 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2276112 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

15 AGO. 2022

LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101183906179191020000144300
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	90.217
NOSSO NUMERO	17115360001183906
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.443,00
VALOR COBRADO	1.443,00

NR.AUTENTICACAO 4.B13.F6D.EF6.57E.A94

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
00001924
SÉRIE
042

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 000001924
SÉRIE 042 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0860 6192 0200 5700 5504 2000 0019 2410 0104 8338

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO**
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135221043236828 / 05.08.2022 - 09:34:26

NOME / RAZÃO SOCIAL			
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 05.08.2022
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	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		02.09.2022	148,58			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
148,58	26,74	0,00	0,00	144,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
3,71	0,00	0,00	0,00	0,00	148,58

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
1	Cilindro			69,640	36,940

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
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	48,287600	144,87	148,58			26,74	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098726-031 Lote: BRCCAAYS9B = 1 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: 2004047653 . Lote do produto a granel: 0000972033 .
Lotes dos produtos: BRCCAAYS9B = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000111

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040118801071891030000014858
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	90.218
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	148,58
VALOR COBRADO	148,58

==========

NR.AUTENTICACAO 3.A5F.9A5.FFF.E40.530

==========

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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000113

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: 10/08/2022 Valor Total: R$ 650,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.174
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 000.023.174
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0231 7410 0023 1646

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	135221070272283 10/08/22 12:48:22

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	10/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	10/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	09/09/2022
Valor R$:	650,00

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	650,00

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	**650,00**

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
1528	CABO FLEXIVEL 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,11 Estadual (18,00%) R$24,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	1,3467	0,00	134,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$30,19 Estadual (18,00%) R$40,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,2444	0,00	224,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R$3,19 Estadual (18,00%) R$3,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	4,00	5,3867	0,00	21,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$41,30 Estadual (13,30%) R$35,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	20,00	13,2873	0,00	265,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1883	VEDA ROSCA FIRLON Val. Aprox. Tributos: Federal (18,54%) R$0,67 Estadual (18,00%) R$0,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	UN	2,00	1,7956	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,53, 2: corresp. a Aliquota de 2,47%, nos termos do Art 23 da LC123 3: . 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/08/2022 12:48:21

HOSPITALAR

FRG Informática

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702680060015491030000065000
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	90.219
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.557.AA6.C4E.3A4.BAF

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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

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

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: 22229 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

MEDCONTROL COMERCIO DE ATERIAIS 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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
915	MEDCONTROL ZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - 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 MUNICIPAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000304519501011691030000245266
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	90.220
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.452,66
VALOR COBRADO	2.452,66

NR.AUTENTICACAO 1.BA9.26B.897.727.72F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 10/08/2022 Valor Total: R$ 2.543,49

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.611
Série 001

CONSTRU ART

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 000.010.611
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0825 3763 8300 0128 5500 1000 0106 1110 0010 6014

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	135221071375034 10/08/2022 15:24:05

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		10/08/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70		WILLIANS		17400-000	10/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/09/2022
Valor R$	2.543,49

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
387,87	51,58	0,00	0,00	2.683,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	140,03	0,00	0,00	**2.543,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATARI				
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
000001	PEDRA 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R$11,70 Estadual (13,30%) R$19,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25171000	020	5102	M3	1,00	149,00	0,00	149,00	109,66	14,58	0,00	13,30	0,00
004310	AREIA GROSSA LAVADA Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R$29,67 Estadual (13,30%) R$50,27 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25059000	020	5102	M3	2,00	189,00	0,00	378,00	278,21	37,00	0,00	13,30	0,00
001070	TRELICA H 8 BARRA 6 METROS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$17,75 Estadual (13,30%) R$17,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1A025538-BD85-49E9-A5BD-2827356C4A59	73084000	560	5405	PC	2,00	73,3215	14,66	131,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000653	BLOCO OITO FUROS 9X19X19 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$89,44 Estadual (13,30%) R$88,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	69041000	060	5405	PC	700,00	0,95	0,00	665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004039	CIMENTO CAUE CP II - 32 SACO 50KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R$30,61 Estadual (13,30%) R$51,87 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AC70B5FD-007D-4211-A95A-7E26BA7D87D8	25232910	060	5405	SAC	10,00	39,00	0,00	390,00	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
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CONSTRU ART

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 000.010.611
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0825 3763 8300 0128 5500 1000 0106 1110 0010 6014

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	135221071375034 10/08/2022 15:24:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

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
001940	CAL HIDRATADO CH III ITAU 20 KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R$14,13 Estadual (13,30%) R$23,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25221000	060	5405	S20	10,00	19,90	19,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002091	COLUNA FERRO 5/16 7X14 6,00 METROS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$45,86 Estadual (13,30%) R$45,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73084000	060	5405	PC	2,50	155,00	46,50	341,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003159	COLUNA FERRO 5/16 15X15 6,00 METROS GERDAU Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$41,49 Estadual (13,30%) R$41,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73084000	560	5405	PC	2,00	184,1877	59,87	308,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049222300000816013014705191030000254349
BENEFICIARIO:
CONSTRUART
NOME FANTASIA:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.221
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.543,49
VALOR COBRADO	2.543,49

NR.AUTENTICACAO B.38F.9F6.2A5.D30.7C1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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|	

NEUPHARMA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS
CNPJ: 21.487.927/0001.78
BANCO ITAU
AGENCIA: 6646
CONTA CORRENTE: 10900-6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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: 02/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090222
AUTENTICACAO SISBB: 1.32C.B61.328.C9D.CAF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

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 262284
SERIE 1
FOLHA 1/1

000123

CHAVE DE ACESSO
3522 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2622 8410 0015 8345

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135221071144831 10/08/2022 14:55:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	10/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	10/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		14:53

FATURA / DUPLICATA

001 07/09/2022 302,00

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
302,00	36,24	0,00	0,00	302,00

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	302,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,00	2,00

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
29202	CLINDAMICINA 300MG C/16CP GEN-U.QUIMICA (Lote: 2211638, Qtde: 20, Dt Val: 31/1-2/2023 ,Data Fab: 01/12/2021)	30042049	000	5102	CX	20	15,1000	302,00	302,00	36,24		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 235634709
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$ 36,24, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 36,24
Pedido: 292627
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

HOSPITALAR

11 AGO. 2022

LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190621402280353359900002034312991030000030200
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.223
NOSSO NUMERO	6214228035
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	302,00
VALOR COBRADO	302,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.1C3.758.4B0.BA9.667

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Serviço prestado em 01/09/2022

20220901u42160334000172

Número da Nota	**00000151**
Data e Hora de Emissão	**01/09/2022 11:30:23**
Código de Verificação	**FNGR-UAT6**

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

12º Termo de Adiantamento ao Termo de Fomento nº001/2019
Referente Agosto/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; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 150;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
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: 02/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090224
AUTENTICACAO SISBB: 5.C52.E9C.B62.9BD.F6E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34

Código de Verificação de Autenticidade
C8OWE4B9L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 14:09:08

Chave de Acesso
773155E703RBEQWJ73NMDOSAN0CM2TG9

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
				01/09/2022

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 **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C8OWE4B9L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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: 02/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090225
AUTENTICACAO SISBB: 4.780.6C2.8F2.E12.9E4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220901u43341325000140

Número da Nota	00000017
Data e Hora de Emissão	01/09/2022 12:36:51
Código de Verificação	7ZFG-ABIT

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

servicos 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
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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: 02/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090226
AUTENTICACAO SISBB: B.A84.896.B52.8A3.6A5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000131

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
311	02/09/2022	02/09/2022 às 10:52:11	6615-2369-0770

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	24.668.650/0001-78	**Cód. Mobiliário**	79810	**Insc. Mun.**	1.216.078
Nome	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME				
Logradouro	RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO			**Número**	00567
Bairro	RESIDENCIAL GALLINARI			**CEP**	16303-000
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número**	70
Bairro	VILA WILLIAMS	**CEP**	17400-000
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	sala 6	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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

Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **311** emitida em **02/09/2022** às **10:52:11** - Cód Verif **6615-2369-0770**
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/09/2022 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
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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: 02/09/2022

DOCUMENTO: 090227
AUTENTICACAO SISBB: D.FF8.4BA.468.ED2.632

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

2906438AXF

000133

Nº Nota	661
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	03/AGO/2022 - 16:58:54
Competência	08/2022

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 05/12 - 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	4,19	24,09	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

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:
2906438AXF

Número da Nota:
661

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:46
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003401171790990000057500
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	90.228
NOSSO NUMERO	29700330000003401
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 6.0F7.784.B5C.6D2.D6D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

05/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:26
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.035.055
VALOR TOTAL	54,09

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOFIA S CAVICHIOLI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 35.055-9

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	A.6E7.4BA.4ED.657.627

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:26
306203062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	1.530,10

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	2.D3F.159.973.61F.38A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2022
NR. DOCUMENTO	556.605.000.193.759
VALOR TOTAL	3.351,09

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LARA ALVES MOREIRA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 193.759-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	A.D00.381.86D.9AE.C59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000138

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
Empregados			
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	330746285	2.403,59
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	2.688,89
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	346230834	3.132,18
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	2.013,18
7043	ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPI	25331668-6	724,46
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	1.833,30
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	1.530,10
6066	ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA	44.472.400-X	2.278,27
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	2.593,44
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR(	60.301.582-7	1.614,32
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	4.155,55
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	3.250,69
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	1.530,10
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	2.051,87
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	2.024,27
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	1.545,78
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	1.805,79
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	3.251,53
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	1.545,78
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	40,74
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	1.616,76
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	49.540.377-5	1.745,26
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	3.250,69
5015	CAMILE VITORIA VITOR	52.361.644-2	44,55
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	2.013,18
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	443977835	1.834,34
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	2.063,71
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	2.040,78
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	1.545,78
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	719,95
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	22936314-3	3.458,99
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	2.461,74
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	2.090,40
5085	DANIELA GARCIA	42.128.711-1	1.545,42
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	2.077,21
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	2.042,80
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPON	209243909	3.423,16
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33073915	2.051,87
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	1.530,10
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	3.339,67
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	2.051,87
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	309944090	1.545,42
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	2.040,78
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	2.051,87
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	1.502,50
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	453638934	3.227,40
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	2.143,96
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	1.752,67
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	1.854,76
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	2.268,93
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	1.691,81
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45215576-9	806,17
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	1.745,26
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	947,57
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	2.051,87
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	3.731,96
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	1.850,99
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	2.051,87
6136	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	35225366-6	831,10
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	2.013,18
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	2.402,08
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	3370300662	1.586,72
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	1.593,38
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	41.118.235-3	2.361,57
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	2.038,51
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	2.523,84
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	1.530,10
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	1.824,14
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	1.444,96
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	2.188,03
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	1.619,82
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	3.108,42
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	2.024,27
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	45.421.029-2	3.250,69
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	3.370,06
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	52943884-7	1.639,91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000139

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	1.672,56
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SE	32.691.389-0	2.420,94
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	1.545,78
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	1.502,50
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	42.008.452-6	89,91
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	2.077,32
7039	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA	52943989-X	2.175,99
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	2.581,52
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	483013286	1.586,72
7048	JOSE ANTONIO MOISES	32717543-7	870,81
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	775,33
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	47294889	2.038,89
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	1.587,86
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	1.534,35
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	2.024,27
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	1.761,95
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	2.040,78
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	2.013,18
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	1.745,26
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	1.545,78
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	3.312,07
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	416274936	919,39
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	1.545,42
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	3.935,14
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	1.679,93
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	52.453.527-9	1.393,73
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	2.341,46
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	2.141,33
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	1.586,72
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	2.627,14
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	1.938,18
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	1.717,66
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	1.534,35
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	1.690,07
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	2.013,18
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	490103169	4.317,10
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	1.614,32
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	1.690,07
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	3.692,49
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	46047196 -X	2.270,86
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	790,94
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	3.283,64
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	422138010	1.672,53
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORET	47.864.745-1	3.404,47
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	2.419,67
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	45.559.562-X	223,06
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	2.051,87
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	3.968,82
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	426646988	2.051,87
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	3.741,14
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	1.654,89
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	2.871,06
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	479388349	1.796,88
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	2.040,78
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	3.250,69
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	291420709	4.027,13
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	25332304-6	2.408,18
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	2.295,74
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	2.374,26
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	40.101.129-X	1.093,36
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	1.804,33
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	1.517,82
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	2.024,27
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	1.509,70
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	454949352	1.690,07
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	2.040,78
5057	ROSY LICERRO	264688740	1.717,67
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	2.319,95
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	25.325.645-8	1.530,10
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	54,09
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	1.745,26
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	2.963,20
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	2.342,34
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	45.162.705-2	2.206,50
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	3.279,13
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	2.677,29
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	1.745,26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000140

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	1.909,92

Empregados: 154 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 315.629,60

(trezentos e quinze mil seiscentos e vinte e nove reais e sessenta centavos)

GARCA, 01/11/2022 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54
000141

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6115 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 324.781.538-40 — Adm: 13/04/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,14 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,82	421,68 P				

: 1 Proventos: 2.656,50 Descontos: 252,91 Informativa: 212,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.403,59
: 1 Base INSS: 2.656,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,50 Valor FGTS: 212,52 Base IRRF: 2.239,14

pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO — Situação: Trabalhando — CPF: 266.886.928-56 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	9,02	276,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,88 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,32	423,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	100,35	399,88 P				

: 0 Proventos: 3.058,37 Descontos: 369,48 Informativa: 244,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.688,89
: 1 Base INSS: 3.058,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.058,37 Valor FGTS: 244,66 Base IRRF: 2.782,37

pr.: 7009 ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS — Situação: Trabalhando — CPF: 293.960.878-40 — Adm: 24/06/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 118 — Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.291,71

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.291,71 P	998	I.N.S.S.	9,43	333,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,84 D

: 2 Proventos: 3.534,11 Descontos: 401,93 Informativa: 282,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.132,18
: 2 Base INSS: 3.534,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.534,11 Valor FGTS: 282,72 Base IRRF: 2.821,84

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 134.558.308-70 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 122 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.793,18 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	199,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

: 0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 221,64 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.013,18
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87
ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2022 a 26/08/2022

pr.: 7043 ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 354.133.048-11 — Adm: 17/08/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA — C.B.O: 516345 — Filial: 1 — Salário: 1.435,88

1	HORAS NORMAIS	93,33	670,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	58,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				

: 0 Proventos: 783,20 Descontos: 58,74 Informativa: 62,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 724,46
: 0 Base INSS: 783,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 783,20 Valor FGTS: 62,65 Base IRRF: 724,46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54
000142

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO — Situação: Trabalhando — CPF: 424.530.788-95 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.461,20 P	998	I.N.S.S.	8,10	164,06 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	50,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,63	270,97 P				

: 0 Proventos: 2.024,96 Descontos: 191,66 Informativa: 161,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.833,30
: 1 Base INSS: 2.024,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.024,96 Valor FGTS: 161,99 Base IRRF: 1.860,90
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2022 a 04/08/2022

---

pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 385.608.308-12 — Adm: 24/08/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.229,84 P	998	I.N.S.S.	7,91	131,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	189,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

: 1 Proventos: 1.661,45 Descontos: 131,35 Informativa: 132,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.530,10
: 1 Base INSS: 1.661,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,45 Valor FGTS: 132,91 Base IRRF: 1.340,51
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2022 a 21/08/2022

---

pr.: 6066 ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 374.591.298-52 — Adm: 18/03/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,36	209,30 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,97 D
150	HORAS EXTRAS	12,23	204,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,12	32,36 P				

: 1 Proventos: 2.502,54 Descontos: 224,27 Informativa: 200,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.278,27
: 1 Base INSS: 2.502,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.502,54 Valor FGTS: 200,20 Base IRRF: 2.103,65

---

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 419.922.078-01 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 114 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,33	206,26 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,52 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P				

: 0 Proventos: 2.827,22 Descontos: 233,78 Informativa: 198,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.593,44
: 0 Base INSS: 2.477,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.477,22 Valor FGTS: 198,17 Base IRRF: 2.270,96

---

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC — Situação: Trabalhando — CPF: 510.221.228-19 — Adm: 03/05/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000143

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.059.208-26 — Adm: 08/10/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,78	548,76 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	146,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	385,64 D
150	HORAS EXTRAS	35,08	992,16 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,47	179,75 P				

: 0 Proventos: 5.089,95 Descontos: 934,40 Informativa: 407,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.155,55
: 0 Base INSS: 5.089,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.089,95 Valor FGTS: 407,19 Base IRRF: 4.541,19

---

pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 429.952.328-83 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,66	364,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,24 D

: 0 Proventos: 3.771,05 Descontos: 520,36 Informativa: 301,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.250,69
: 0 Base INSS: 3.771,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.771,05 Valor FGTS: 301,68 Base IRRF: 3.406,93

---

pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 293.766.368-05 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 220,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.419,05 P	998	I.N.S.S.	7,91	131,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.661,45 Descontos: 131,35 Informativa: 132,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.530,10
: 1 Base INSS: 1.661,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,45 Valor FGTS: 132,91 Base IRRF: 1.530,10

---

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 387.021.298-50 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.328,28 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	664,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

: 1 Proventos: 2.234,82 Descontos: 182,95 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,87
: 1 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.862,28
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2022 a 17/08/2022

---

pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 269.354.918-35 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 117 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.234,82 Descontos: 210,55 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.024,27
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.672,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000144

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 329.392.478-62 — Adm: 08/07/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
go: 66 COPEIRO (A) — C.B.O: 513430 — Filial: 1 — Salário: 1.466,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.466,61 P	998	I.N.S.S.	7,94	135,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.709,01 Descontos: 163,23 Informativa: 136,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,78
: 0 Base INSS: 1.709,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,01 Valor FGTS: 136,72 Base IRRF: 1.383,79

---

pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA — Situação: Trabalhando — CPF: 369.608.518-90 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
go: 69 NUTRICIONISTA — C.B.O: 223710 — Filial: 1 — Salário: 3.556,76

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.778,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.322,96 D
231	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,47	217,98 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,40	68,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	96,40 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,80	22,80 P	998	I.N.S.S.	8,09	160,99 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.709,98 P	942	IRRF FERIAS	7,50	33,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	221,20	221,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	643,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 0 Proventos: 4.665,69 Descontos: 2.859,90 Informativa: 365,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.805,79
: 0 Base INSS: 4.565,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.565,69 Valor FGTS: 365,25 Base IRRF: 1.642,19
RIAS DE 15/08/2022 - 29/08/2022

---

pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.096.098-00 — Adm: 17/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,66	364,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,80 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.771,05 Descontos: 519,52 Informativa: 301,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.251,53
: 0 Base INSS: 3.771,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.771,05 Valor FGTS: 301,68 Base IRRF: 3.217,34

---

pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 246.360.328-37 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 220,00
go: 66 COPEIRO (A) — C.B.O: 513430 — Filial: 1 — Salário: 1.466,61

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.466,61 P	998	I.N.S.S.	7,94	135,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.709,01 Descontos: 163,23 Informativa: 136,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,78
: 0 Base INSS: 1.709,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,01 Valor FGTS: 136,72 Base IRRF: 1.573,38

---

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS — Situação: Férias — CPF: 171.870.648-02 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
go: 36 AUXILIAR DE COZINHA — C.B.O: 513205 — Filial: 1 — Salário: 1.464,35

940	DIFERENCA DE FERIAS	56,32	56,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.077,17 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,78	18,78 P	812	INSS FERIAS	8,17	179,87 D
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	1,00	56,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,13 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.408,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	550,14 P				

: 2 Proventos: 2.332,14 Descontos: 2.291,40 Informativa: 182,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 40,74
: 1 Base INSS: 2.275,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.275,67 Valor FGTS: 182,04 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/08/2022 - 30/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54
000145

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 256.966.638-69 — Adm: 06/07/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	808,63 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,87	417,89 P				

: 2 Proventos: 2.652,71 Descontos: 1.035,95 Informativa: 212,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.616,76
: 1 Base INSS: 2.652,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.652,71 Valor FGTS: 212,21 Base IRRF: 1.237,58

---

pr.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.488.438-76 — Adm: 18/03/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.379,58 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	275,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

: 1 Proventos: 1.897,89 Descontos: 152,63 Informativa: 151,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.745,26
: 1 Base INSS: 1.897,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,89 Valor FGTS: 151,83 Base IRRF: 1.555,67
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2022 a 10/08/2022

---

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 464.837.798-28 — Adm: 08/10/2020
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,66	364,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,24 D

: 0 Proventos: 3.771,05 Descontos: 520,36 Informativa: 301,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.250,69
: 0 Base INSS: 3.771,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.771,05 Valor FGTS: 301,68 Base IRRF: 3.406,93

---

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

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

: 0 Proventos: 1.798,58 Descontos: 1.798,58 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 31/07/2022 a 28/08/2022
vo afast. mesma doença: 29/08/2022 a 24/10/2022

---

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR — Situação: Férias — CPF: 422.266.928-86 — Adm: 01/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

940	DIFERENCA DE FERIAS	58,14	58,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.100,36 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,82	19,82 P	812	INSS FERIAS	8,21	189,32 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,33	1,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,20 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,94 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,35	33,35 P	942	IRRF FERIAS	7,50	15,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	576,40 P				

: 0 Proventos: 2.384,89 Descontos: 2.340,34 Informativa: 190,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 44,55
: 0 Base INSS: 2.384,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.384,89 Valor FGTS: 190,78 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/08/2022 - 30/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO | Situação: Trabalhando | CPF: 826.315.578-91 | Adm: 28/11/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 221,64 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.013,18
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87

---

pr.: 6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 454.116.838-31 | Adm: 01/06/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente | CC: 101 | Depto: 120 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 9,95

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	133,24	1.325,74 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,43 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	196,41 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,71 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	139,08 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	46,36 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	139,08 P				
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	146,81 P				

: 1 Proventos: 1.993,48 Descontos: 159,14 Informativa: 159,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.834,34
: 1 Base INSS: 1.993,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.993,48 Valor FGTS: 159,47 Base IRRF: 1.459,31

---

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM | Situação: Trabalhando | CPF: 389.897.878-82 | Adm: 29/09/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | C.B.O: 322230 | Filial: 1 | Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.	8,20	186,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,85	380,27 P				

: 1 Proventos: 2.278,16 Descontos: 214,45 Informativa: 182,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.063,71
: 1 Base INSS: 2.278,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.278,16 Valor FGTS: 182,25 Base IRRF: 1.901,72

---

pr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA | Situação: Trabalhando | CPF: 446.870.098-08 | Adm: 01/06/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 116 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

: 0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 194,04 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.040,78
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87

---

pr.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 333.192.648-50 | Adm: 23/06/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 111 | Horas Mês: 200,00
go: 66 COPEIRO (A) | C.B.O: 513430 | Filial: 1 | Salário: 1.466,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.466,61 P	998	I.N.S.S.	7,94	135,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.709,01 Descontos: 163,23 Informativa: 136,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,78
: 1 Base INSS: 1.709,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,01 Valor FGTS: 136,72 Base IRRF: 1.383,79

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54
000147

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.294.788-00 — Adm: 18/08/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 1 — Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.553,72

1	HORAS NORMAIS	86,67	673,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	58,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P				

: 1 Proventos: 778,32 Descontos: 58,37 Informativa: 62,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 719,95
: 1 Base INSS: 778,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 778,32 Valor FGTS: 62,26 Base IRRF: 530,36

---

pr.: 6114 CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 145.019.548-25 — Adm: 12/04/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 132 — Horas Mês: 200,00
go: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE — C.B.O: 391210 — Filial: 1 — Salário: 4.056,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.056,00 P	998	I.N.S.S.	9,96	404,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	193,00 D

: 0 Proventos: 4.056,00 Descontos: 597,01 Informativa: 324,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.458,99
: 0 Base INSS: 4.056,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.056,00 Valor FGTS: 324,48 Base IRRF: 3.651,99

---

pr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 432.072.698-77 — Adm: 01/04/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,66	236,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,85 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,75	493,12 P				

: 1 Proventos: 2.727,94 Descontos: 266,20 Informativa: 218,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.461,74
: 0 Base INSS: 2.727,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.727,94 Valor FGTS: 218,23 Base IRRF: 2.302,00

---

pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM — Situação: Trabalhando — CPF: 298.430.688-07 — Adm: 01/08/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.	8,20	186,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,55	379,27 P				

: 1 Proventos: 2.277,16 Descontos: 186,76 Informativa: 182,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.090,40
: 0 Base INSS: 2.277,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.277,16 Valor FGTS: 182,17 Base IRRF: 1.900,81

---

pr.: 5085 DANIELA GARCIA — Situação: Trabalhando — CPF: 344.326.978-81 — Adm: 02/07/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA — C.B.O: 516345 — Filial: 1 — Salário: 1.435,88

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.388,02 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	47,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

: 3 Proventos: 1.678,28 Descontos: 132,86 Informativa: 134,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,42
: 3 Base INSS: 1.678,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.678,28 Valor FGTS: 134,26 Base IRRF: 976,65
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2022 a 06/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000148

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 338.913.258-94 | Adm: 04/03/2020
culo: Celetista prazo determinado | CC: 101 | Depto: 119 | Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | C.B.O: 322230 | Filial: 1 | Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.	8,20	185,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,17	364,77 P				

: 3 Proventos: 2.262,66 Descontos: 185,45 Informativa: 181,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,21
: 3 Base INSS: 2.262,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,66 Valor FGTS: 181,01 Base IRRF: 1.508,44

---

pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR | Situação: Trabalhando | CPF: 390.398.498-11 | Adm: 02/10/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 116 | Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | C.B.O: 322230 | Filial: 1 | Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.	8,18	182,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,75	326,96 P				

: 1 Proventos: 2.224,85 Descontos: 182,05 Informativa: 177,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,80
: 1 Base INSS: 2.224,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.224,85 Valor FGTS: 177,98 Base IRRF: 1.853,21

---

pr.: 6106 DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON | Situação: Trabalhando | CPF: 145.695.208-04 | Adm: 01/04/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 120 | 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.	9,91	397,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	186,67 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,43	235,93 P				

: 0 Proventos: 4.006,98 Descontos: 583,82 Informativa: 320,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.423,16
: 0 Base INSS: 4.006,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.006,98 Valor FGTS: 320,55 Base IRRF: 3.609,83

---

pr.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA | Situação: Trabalhando | CPF: 291.554.378-00 | Adm: 28/04/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | 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.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.234,82 Descontos: 182,95 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,87
: 1 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.862,28

---

pr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES | Situação: Trabalhando | CPF: 158.158.428-85 | Adm: 25/04/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 109 | Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.419,05 P	998	I.N.S.S.	7,91	131,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.661,45 Descontos: 131,35 Informativa: 132,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.530,10
: 0 Base INSS: 1.661,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,45 Valor FGTS: 132,91 Base IRRF: 1.530,10

---

pr.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA | Situação: Trabalhando | CPF: 190.987.358-60 | Adm: 08/04/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 119 | Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.611,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.611,47 P	998	I.N.S.S.	9,75	375,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,49 D

: 1 Proventos: 3.853,87 Descontos: 514,20 Informativa: 308,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.339,67
: 0 Base INSS: 3.853,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.853,87 Valor FGTS: 308,30 Base IRRF: 3.288,57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000149

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 308.299.518-73 — Adm: 09/10/2020
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 2.234,82 Descontos: 182,95 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,87
: 2 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.672,69

---

pr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 283.292.468-92 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA — C.B.O: 516345 — Filial: 1 — Salário: 1.435,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.435,88 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.678,28 Descontos: 132,86 Informativa: 134,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,42
: 0 Base INSS: 1.678,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.678,28 Valor FGTS: 134,26 Base IRRF: 1.545,42

---

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 344.109.528-62 — Adm: 20/07/2020
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

: 0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 194,04 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.040,78
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87

---

pr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 322.363.938-14 — Adm: 01/04/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.234,82 Descontos: 182,95 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,87
: 1 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.862,28

---

pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 200.192.238-89 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.419,05 P	998	I.N.S.S.	7,91	131,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.661,45 Descontos: 158,95 Informativa: 132,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.502,50
: 0 Base INSS: 1.661,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,45 Valor FGTS: 132,91 Base IRRF: 1.530,10

---

pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 439.134.428-98 — Adm: 01/11/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 132 — Horas Mês: 200,00
go: 74 SUPERV. ADM — C.B.O: 410105 — Filial: 1 — Salário: 3.737,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.737,32 P	998	I.N.S.S.	9,62	359,66 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,25	1,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,13 D

: 0 Proventos: 3.739,19 Descontos: 511,79 Informativa: 299,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.227,40
: 0 Base INSS: 3.739,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.739,19 Valor FGTS: 299,13 Base IRRF: 3.379,53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

09150

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2526 ELIANA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 298.964.048-79 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	11,10	344,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,69 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,02	302,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 393,79 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.143,96
: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.193,25

---

pr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI — Situação: Trabalhando — CPF: 265.934.698-40 — Adm: 25/08/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 132 — Horas Mês: 200,00
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 1.906,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.906,03 P	998	I.N.S.S.	8,05	153,36 D

: 1 Proventos: 1.906,03 Descontos: 153,36 Informativa: 152,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.752,67
: 1 Base INSS: 1.906,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.906,03 Valor FGTS: 152,48 Base IRRF: 1.563,08

---

pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 170.298.898-86 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 518 AUX. ADM.FARMACIA — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 1.806,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,14 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.048,54 Descontos: 193,78 Informativa: 163,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,76
: 0 Base INSS: 2.048,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.048,54 Valor FGTS: 163,88 Base IRRF: 1.882,36

---

pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 305.508.208-76 — Adm: 03/08/2020
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,35	207,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,22 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,00	330,74 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	66,41 D

: 1 Proventos: 2.557,48 Descontos: 288,55 Informativa: 199,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.268,93
: 1 Base INSS: 2.491,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.491,07 Valor FGTS: 199,28 Base IRRF: 2.093,56

---

pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES — Situação: Trabalhando — CPF: 388.717.168-33 — Adm: 05/01/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,17	85,16 P				

: 0 Proventos: 1.839,15 Descontos: 147,34 Informativa: 147,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.691,81
: 0 Base INSS: 1.839,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,15 Valor FGTS: 147,13 Base IRRF: 1.691,81

---

pr.: 7046 ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 330.234.058-32 — Adm: 17/08/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) — C.B.O: 513220 — Filial: 1 — Salário: 1.625,17

1	HORAS NORMAIS	93,33	758,41 P	998	I.N.S.S.	7,50	65,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				

: 2 Proventos: 871,53 Descontos: 65,36 Informativa: 69,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 806,17
: 2 Base INSS: 871,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 871,53 Valor FGTS: 69,72 Base IRRF: 426,99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000151

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 288.942.188-05 — Adm: 01/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.897,89 Descontos: 152,63 Informativa: 151,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.745,26
: 0 Base INSS: 1.897,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,89 Valor FGTS: 151,83 Base IRRF: 1.745,26

---

pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 304.374.638-42 — Adm: 24/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	113,33	856,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	921,03 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	25,19	25,19 P	812	INSS FERIAS	8,22	83,23 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,72	8,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,12 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,97	0,97 P	998	I.N.S.S.	7,50	77,24 D
3	HORAS FERIAS	86,67	629,83 P	942	IRRF FERIAS	7,50	7,78 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	24,16	24,16 P				
807	VANTAGENS FERIAS	105,04	105,04 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	253,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,36 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,37	1,12 P				

: 0 Proventos: 2.041,97 Descontos: 1.094,40 Informativa: 163,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 947,57
: 1 Base INSS: 2.041,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,97 Valor FGTS: 163,35 Base IRRF: 912,69
RIAS DE 15/07/2022 - 13/08/2022

---

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 346.890.988-83 — Adm: 24/08/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.926,01 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	66,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

: 1 Proventos: 2.234,82 Descontos: 182,95 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,87
: 1 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.862,28
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2022 a 08/08/2022

---

pr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 263.840.808-50 — Adm: 16/02/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — 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.	10,30	456,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,63 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,63	660,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 4.431,82 Descontos: 699,86 Informativa: 354,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.731,96
: 1 Base INSS: 4.431,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.431,82 Valor FGTS: 354,54 Base IRRF: 3.785,60

---

pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 310.738.278-79 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 104 — Horas Mês: 200,00
go: 164 AUX FATURAMENTO — C.B.O: 413115 — Filial: 1 — Salário: 2.044,40

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.044,40 P	998	I.N.S.S.	8,11	165,81 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.044,40 Descontos: 193,41 Informativa: 163,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.850,99
: 2 Base INSS: 2.044,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.044,40 Valor FGTS: 163,55 Base IRRF: 1.499,41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000152

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES | Situação: Trabalhando | CPF: 362.901.598-01 | Adm: 02/04/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.793,18 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	199,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

2	Proventos:	2.234,82	Descontos:	182,95	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.051,87
2	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	1.672,69

ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2022 a 07/08/2022

---

pr.: 6136 FABIANE APARECIDA CAVALCANTE | Situação: Trabalhando | CPF: 307.507.138-28 | Adm: 11/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente | CC: 101 | Depto: 120 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 9,95

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	34,90	347,26 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	3,74 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	51,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,90 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	169,41 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	49,91 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	16,64 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	49,91 P				
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	38,45 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,63	161,71 P				

3	Proventos:	884,74	Descontos:	53,64	Informativa:	57,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	831,10
3	Base INSS:	715,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	715,33	Valor FGTS:	57,22	Base IRRF:	26,37

---

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES | Situação: Trabalhando | CPF: 319.857.908-23 | Adm: 14/12/2018
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 116 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	2.234,82	Descontos:	221,64	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.013,18
0	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	2.051,87

---

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES | Situação: Trabalhando | CPF: 353.266.558-10 | Adm: 09/12/2019
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 122 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,59	229,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,88 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	436,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	2.671,08	Descontos:	269,00	Informativa:	213,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.402,08
2	Base INSS:	2.671,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.671,08	Valor FGTS:	213,68	Base IRRF:	2.062,38

---

pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI | Situação: Trabalhando | CPF: 287.449.418-62 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 113 | Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.753,99	Descontos:	167,27	Informativa:	140,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.586,72
0	Base INSS:	1.753,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,99	Valor FGTS:	140,31	Base IRRF:	1.614,32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

000153

EXTRATO MENSAL

pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES | Situação: Trabalhando | CPF: 396.920.598-04 | Adm: 02/07/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 109 | Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.364,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

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

---

pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI | Situação: Trabalhando | CPF: 406.047.508-46 | Adm: 01/06/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 116 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,10 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,25	387,53 P				

: 0 Proventos: 2.622,35 Descontos: 260,78 Informativa: 209,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.361,57
: 0 Base INSS: 2.622,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,35 Valor FGTS: 209,78 Base IRRF: 2.398,67

---

pr.: 6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO | Situação: Trabalhando | CPF: 444.997.038-16 | Adm: 02/06/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 120 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	15,42	148,52 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,71 D
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	184,58	1.777,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,69 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,52	287,10 P				

: 0 Proventos: 2.232,13 Descontos: 193,62 Informativa: 178,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.038,51
: 0 Base INSS: 2.232,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.232,13 Valor FGTS: 178,57 Base IRRF: 2.049,42

---

pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES | Situação: Trabalhando | CPF: 366.381.118-25 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,81	251,66 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,49 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	201,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,83	389,84 P				

: 0 Proventos: 2.855,59 Descontos: 331,75 Informativa: 228,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.523,84
: 0 Base INSS: 2.855,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.855,59 Valor FGTS: 228,44 Base IRRF: 2.603,93

---

pr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 248.622.498-09 | Adm: 02/12/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 109 | Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.419,05 P	998	I.N.S.S.	7,91	131,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.661,45 Descontos: 131,35 Informativa: 132,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.530,10
: 0 Base INSS: 1.661,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,45 Valor FGTS: 132,91 Base IRRF: 1.530,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

09154

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO — Situação: Trabalhando — CPF: 288.043.738-57 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.419,05 P	998	I.N.S.S.	8,08	160,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,85	323,12 P				

: 2 Proventos: 1.984,57 Descontos: 160,43 Informativa: 158,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.824,14
: 1 Base INSS: 1.984,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.984,57 Valor FGTS: 158,76 Base IRRF: 1.444,96

---

pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 275.793.348-52 — Adm: 01/09/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.419,05 P	998	I.N.S.S.	7,91	131,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	85,14 D

: 2 Proventos: 1.661,45 Descontos: 216,49 Informativa: 132,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.444,96
: 1 Base INSS: 1.661,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,45 Valor FGTS: 132,91 Base IRRF: 1.150,92

---

pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER — Situação: Trabalhando — CPF: 297.040.698-55 — Adm: 03/05/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,25	198,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,03 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,90	174,93 P				

: 0 Proventos: 2.409,75 Descontos: 221,72 Informativa: 192,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.188,03
: 0 Base INSS: 2.409,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.409,75 Valor FGTS: 192,78 Base IRRF: 2.211,06

---

pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO — Situação: Trabalhando — CPF: 466.932.338-56 — Adm: 01/02/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	6,05 P				

: 0 Proventos: 1.760,04 Descontos: 140,22 Informativa: 140,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.619,82
: 0 Base INSS: 1.760,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.760,04 Valor FGTS: 140,80 Base IRRF: 1.619,82

---

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 158.145.328-07 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 118 — Horas Mês: 150,00
go: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 3.372,39

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.372,39 P	998	I.N.S.S.	9,48	342,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,00 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.614,79 Descontos: 506,37 Informativa: 289,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.108,42
: 0 Base INSS: 3.614,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,79 Valor FGTS: 289,18 Base IRRF: 3.272,02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

00155

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 257.207.358-79 — Adm: 05/12/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.859,59 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	132,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

: 1 Proventos: 2.234,82 Descontos: 210,55 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.024,27
: 1 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.862,28
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2022 a 28/08/2022

---

pr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 456.073.558-10 — Adm: 20/04/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 122 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,66	364,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,24 D

: 0 Proventos: 3.771,05 Descontos: 520,36 Informativa: 301,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.250,69
: 0 Base INSS: 3.771,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.771,05 Valor FGTS: 301,68 Base IRRF: 3.406,93

---

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.503.098-63 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 2.946,02

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.946,02 P	998	I.N.S.S.	9,84	386,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	177,31 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,60	745,93 P				

: 0 Proventos: 3.934,35 Descontos: 564,29 Informativa: 314,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.370,06
: 0 Base INSS: 3.934,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.934,35 Valor FGTS: 314,74 Base IRRF: 3.547,37

---

pr.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI — Situação: Trabalhando — CPF: 422.186.298-01 — Adm: 28/03/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,30	28,12 P				

: 0 Proventos: 1.782,11 Descontos: 142,20 Informativa: 142,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,91
: 0 Base INSS: 1.782,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.782,11 Valor FGTS: 142,56 Base IRRF: 1.639,91

---

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA — Situação: Trabalhando — CPF: 461.632.508-18 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,17	64,00 P				

: 0 Proventos: 1.817,99 Descontos: 145,43 Informativa: 145,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.672,56
: 2 Base INSS: 1.817,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.817,99 Valor FGTS: 145,43 Base IRRF: 1.672,56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

00156

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5710 ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINEI Situação: Trabalhando CPF: 288.735.438-80 Adm: 10/02/2022
culo: Celetista CC: 102 Depto: 106 Horas Mês: 200,00
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 2.417,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.417,94 P	998	I.N.S.S.	8,58	228,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,17 D

: 2 Proventos: 2.660,34 Descontos: 239,40 Informativa: 212,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.420,94
: 0 Base INSS: 2.660,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.660,34 Valor FGTS: 212,82 Base IRRF: 2.052,93

---

pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.466,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.466,61 P	998	I.N.S.S.	7,94	135,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.709,01 Descontos: 163,23 Informativa: 136,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,78
: 0 Base INSS: 1.709,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,01 Valor FGTS: 136,72 Base IRRF: 1.383,79

---

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.277,15 P	998	I.N.S.S.	7,91	131,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	141,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

: 0 Proventos: 1.661,45 Descontos: 158,95 Informativa: 132,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.502,50
: 0 Base INSS: 1.661,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,45 Valor FGTS: 132,91 Base IRRF: 1.530,10
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2022 a 27/08/2022

---

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Férias CPF: 369.742.648-60 Adm: 16/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 122 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.569,34 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,54	25,54 P	812	INSS FERIAS	8,84	254,30 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	719,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	53,95 D

: 0 Proventos: 2.979,76 Descontos: 2.889,85 Informativa: 238,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 89,91
: 0 Base INSS: 2.979,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.979,76 Valor FGTS: 238,37 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/08/2022 - 30/08/2022

---

pr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.	8,20	186,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,05 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,87	380,33 P				

: 0 Proventos: 2.278,22 Descontos: 200,90 Informativa: 182,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,32
: 0 Base INSS: 2.278,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.278,22 Valor FGTS: 182,25 Base IRRF: 2.091,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000157

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7039 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 471.969.618-03 Adm: 01/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.857,21 P	998	I.N.S.S.	8,24	197,40 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	132,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,00	163,17 P				

: 0 Proventos: 2.395,44 Descontos: 219,45 Informativa: 191,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.175,99
: 0 Base INSS: 2.395,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.395,44 Valor FGTS: 191,63 Base IRRF: 2.198,04
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2022 a 12/08/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2022 a 19/08/2022

---

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,33	206,47 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,42 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,45	1,79 P				

: 1 Proventos: 2.829,01 Descontos: 247,49 Informativa: 198,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.581,52
: 1 Base INSS: 2.479,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.479,01 Valor FGTS: 198,32 Base IRRF: 2.082,95

---

pr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 Adm: 09/09/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.753,99 Descontos: 167,27 Informativa: 140,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.586,72
: 2 Base INSS: 1.753,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,99 Valor FGTS: 140,31 Base IRRF: 1.235,14

---

pr.: 7048 JOSE ANTONIO MOISES Situação: Trabalhando CPF: 264.663.548-65 Adm: 16/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,72

1	HORAS NORMAIS	100,00	776,86 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,95	43,35 P				

: 2 Proventos: 941,41 Descontos: 70,60 Informativa: 75,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 870,81
: 2 Base INSS: 941,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 941,41 Valor FGTS: 75,31 Base IRRF: 491,63

---

pr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 321.930.368-45 Adm: 17/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,72

1	HORAS NORMAIS	93,33	725,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	62,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				

: 2 Proventos: 838,19 Descontos: 62,86 Informativa: 67,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 775,33
: 2 Base INSS: 838,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 838,19 Valor FGTS: 67,05 Base IRRF: 396,15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000158

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6093 JOSEANE DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 418.639.868-20 | Adm: 01/04/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 116 | Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | C.B.O: 322230 | Filial: 1 | Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.600,31 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,66 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	55,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,45	322,66 P				

: 1 Proventos: 2.220,55 Descontos: 181,66 Informativa: 177,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.038,89
: 1 Base INSS: 2.220,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.220,55 Valor FGTS: 177,64 Base IRRF: 1.849,30
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2022 a 09/08/2022

---

pr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO | Situação: Trabalhando | CPF: 170.563.188-60 | Adm: 08/03/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 109 | Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.419,05 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,05	93,80 P				

: 0 Proventos: 1.755,25 Descontos: 167,39 Informativa: 140,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.587,86
: 0 Base INSS: 1.755,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.755,25 Valor FGTS: 140,42 Base IRRF: 1.615,46

---

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI | Situação: Trabalhando | CPF: 275.697.018-28 | Adm: 02/03/2020
culo: Celetista prazo determinado | CC: 101 | Depto: 109 | Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.696,44 Descontos: 162,09 Informativa: 135,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,35
: 0 Base INSS: 1.696,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.696,44 Valor FGTS: 135,71 Base IRRF: 1.561,95

---

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 340.123.428-51 | Adm: 31/01/2019
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 122 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.234,82 Descontos: 210,55 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.024,27
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.672,69

---

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES | Situação: Trabalhando | CPF: 250.077.578-02 | Adm: 22/01/2019
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 110 | Horas Mês: 200,00
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO | C.B.O: 514325 | Filial: 1 | Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.308,64 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,49 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	145,40 P				
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

: 1 Proventos: 1.896,44 Descontos: 134,49 Informativa: 135,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,95
: 0 Base INSS: 1.696,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.696,44 Valor FGTS: 135,71 Base IRRF: 1.372,36
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2022 a 03/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

000159

EXTRATO MENSAL

pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.		8,19	182,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,09 D

: 0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 194,04 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.040,78
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87

---

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
culo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.		8,19	182,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,09 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 221,64 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.013,18
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87

---

pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 Adm: 27/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.655,49

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.		8,04	152,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

: 0 Proventos: 1.897,89 Descontos: 152,63 Informativa: 151,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.745,26
: 0 Base INSS: 1.897,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,89 Valor FGTS: 151,83 Base IRRF: 1.745,26

---

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
go: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.466,61

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.466,61 P	998	I.N.S.S.		7,94	135,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 3 Proventos: 1.709,01 Descontos: 163,23 Informativa: 136,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,78
: 3 Base INSS: 1.709,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,01 Valor FGTS: 136,72 Base IRRF: 1.004,61

---

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.611,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.611,47 P	998	I.N.S.S.		9,75	375,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	138,49 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.853,87 Descontos: 541,80 Informativa: 308,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.312,07
: 1 Base INSS: 3.853,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.853,87 Valor FGTS: 308,30 Base IRRF: 3.288,57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000160

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.181.078-52 — Adm: 25/04/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	73,33	554,25 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	760,06 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	86,67	655,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,54 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	302,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	105,04 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				

: 1 Proventos: 1.753,99 Descontos: 834,60 Informativa: 79,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 919,39
: 1 Base INSS: 993,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 993,93 Valor FGTS: 79,51 Base IRRF: 729,80
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2022 a 07/08/2022
vo afast. mesma doença: 15/08/2022 a 21/08/2022
vo afast. mesma doença: 25/08/2022 a 00/00/0000

---

pr.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA — Situação: Trabalhando — CPF: 393.636.698-58 — Adm: 12/01/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.435,88

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.148,70 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	287,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				

: 2 Proventos: 1.678,28 Descontos: 132,86 Informativa: 134,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,42
: 2 Base INSS: 1.678,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.678,28 Valor FGTS: 134,26 Base IRRF: 1.166,24
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2022 a 01/09/2022

---

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 336.065.888-44 — Adm: 02/03/2020
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.611,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.611,47 P	998	I.N.S.S.	10,54	499,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	274,62 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,22	882,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 4.736,66 Descontos: 801,52 Informativa: 378,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.935,14
: 1 Base INSS: 4.736,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.736,66 Valor FGTS: 378,93 Base IRRF: 4.047,77

---

pr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 482.681.828-90 — Adm: 01/07/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,00	146,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,85	72,10 P				

: 0 Proventos: 1.826,09 Descontos: 146,16 Informativa: 146,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.679,93
: 0 Base INSS: 1.826,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,09 Valor FGTS: 146,08 Base IRRF: 1.679,93

---

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO — Situação: Trabalhando — CPF: 503.017.758-26 — Adm: 15/03/2021
culo: Celetista — CC: 102 — Depto: 132 — Horas Mês: 200,00
go: 954 AUXILIAR DE T.I. — C.B.O: 313205 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.259,66 P	998	I.N.S.S.	7,80	117,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	251,93 P				

: 0 Proventos: 1.511,59 Descontos: 117,86 Informativa: 120,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.393,73
: 0 Base INSS: 1.511,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.511,59 Valor FGTS: 120,92 Base IRRF: 1.393,73
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2022 a 19/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 Adm: 01/09/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,50	220,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,47 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,05	362,82 P				

: 0 Proventos: 2.597,64 Descontos: 256,18 Informativa: 207,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.341,46
: 0 Base INSS: 2.597,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.597,64 Valor FGTS: 207,81 Base IRRF: 2.376,93

---

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 Adm: 07/01/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 122 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.527,52 P	998	I.N.S.S.	8,22	191,80 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	464,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,67	98,31 P				

: 1 Proventos: 2.333,13 Descontos: 191,80 Informativa: 186,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.141,33
: 0 Base INSS: 2.333,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.333,13 Valor FGTS: 186,65 Base IRRF: 1.951,74
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2022 a 20/08/2022

---

pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.753,99 Descontos: 167,27 Informativa: 140,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.586,72
: 2 Base INSS: 1.753,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,99 Valor FGTS: 140,31 Base IRRF: 1.235,14

---

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 Adm: 01/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,91	262,82 D
205	PLANTÃO	285,00	285,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,60	428,77 P				

: 0 Proventos: 2.948,59 Descontos: 321,45 Informativa: 235,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.627,14
: 0 Base INSS: 2.948,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.948,59 Valor FGTS: 235,88 Base IRRF: 2.685,77

---

pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 Adm: 18/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.622,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,99 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,71 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	486,90 P				

: 0 Proventos: 2.109,89 Descontos: 171,71 Informativa: 168,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.938,18
: 0 Base INSS: 2.109,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,89 Valor FGTS: 168,79 Base IRRF: 1.938,18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000162

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 015.191.048-04 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.655,49

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.		8,04	152,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.897,89 Descontos: 180,23 Informativa: 151,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.717,66
: 0 Base INSS: 1.897,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,89 Valor FGTS: 151,83 Base IRRF: 1.745,26

---

pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES — Situação: Trabalhando — CPF: 361.177.668-82 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.454,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.		7,93	134,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.696,44 Descontos: 162,09 Informativa: 135,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,35
: 1 Base INSS: 1.696,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.696,44 Valor FGTS: 135,71 Base IRRF: 1.372,36

---

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA — Situação: Trabalhando — CPF: 028.318.958-47 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) — C.B.O: 513220 — Filial: 1 — Salário: 1.625,17

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.625,17 P	998	I.N.S.S.		8,03	149,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.867,57 Descontos: 177,50 Informativa: 149,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.690,07
: 0 Base INSS: 1.867,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.867,57 Valor FGTS: 149,40 Base IRRF: 1.717,67

---

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI — Situação: Trabalhando — CPF: 096.363.488-71 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.		8,19	182,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,09 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 221,64 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.013,18
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87

---

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.433.698-31 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 2.946,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.946,02 P	998	I.N.S.S.		9,15	291,60 D
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	79,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

: 0 Proventos: 4.688,42 Descontos: 371,32 Informativa: 255,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.317,10
: 0 Base INSS: 3.188,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.188,42 Valor FGTS: 255,07 Base IRRF: 2.896,82

---

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 475.580.008-07 — Adm: 01/04/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.		7,96	139,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000163

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN | Situação: Doença | CPF: 147.217.608-17 | Adm: 23/06/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 111 | Horas Mês: 220,00
go: 29 COZINHEIRO (A) | C.B.O: 513220 | Filial: 1 | Salário: 1.625,17

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	220,00	1.625,17 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,90 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.867,57 Descontos: 177,50 Informativa: 149,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.690,07
: 0 Base INSS: 1.867,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.867,57 Valor FGTS: 149,40 Base IRRF: 1.717,67
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 00/00/0000

---

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO | Situação: Trabalhando | CPF: 355.513.258-06 | Adm: 03/12/2018
culo: Celetista | CC: 102 | Depto: 132 | Horas Mês: 200,00
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÂ | C.B.O: 212405 | Filial: 1 | Salário: 3.036,53

1	HORAS NORMAIS	153,33	2.328,01 P	998	I.N.S.S.	10,22	443,29 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	708,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	200,75 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P				

: 1 Proventos: 4.336,53 Descontos: 644,04 Informativa: 346,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.692,49
: 1 Base INSS: 4.336,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.336,53 Valor FGTS: 346,92 Base IRRF: 3.703,65
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2022 a 14/08/2022

---

pr.: 6098 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 384.796.388-00 | Adm: 01/04/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 116 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,35	208,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,37 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,90	258,62 P				

: 1 Proventos: 2.493,44 Descontos: 222,58 Informativa: 199,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.270,86
: 1 Base INSS: 2.493,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.493,44 Valor FGTS: 199,47 Base IRRF: 2.095,64

---

pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO | Situação: Trabalhando | CPF: 472.439.828-08 | Adm: 17/08/2020
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 113 | Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	93,33	705,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.100,26 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,01	31,01 P	812	INSS FERIAS	8,20	98,80 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,34	10,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,45 D
3	HORAS FERIAS	106,67	775,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	64,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	129,28	129,28 P	942	IRRF FERIAS	7,50	6,87 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	301,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				

: 0 Proventos: 2.065,81 Descontos: 1.274,87 Informativa: 165,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 790,94
: 0 Base INSS: 2.065,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.065,81 Valor FGTS: 165,26 Base IRRF: 749,59
RIAS DE 18/07/2022 - 16/08/2022

---

pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO | Situação: Trabalhando | CPF: 257.269.668-13 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 119 | Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.611,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.611,47 P	998	I.N.S.S.	9,75	375,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,92 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.853,87 Descontos: 570,23 Informativa: 308,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.283,64
: 0 Base INSS: 3.853,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.853,87 Valor FGTS: 308,30 Base IRRF: 3.478,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

000164

EXTRATO MENSAL

pr.: 6192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA | Situação: Trabalhando | CPF: 354.436.668-19 | Adm: 02/06/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | C.B.O: 322230 | Filial: 1 | Salário: 8,27

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	106,93	884,31 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	8,85 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	131,01 P	998	I.N.S.S.	7,84	123,46 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	118,04 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	39,35 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	118,04 P				
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	117,82 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,65	283,33 P				

: 2 Proventos: 1.804,84 Descontos: 132,31 Informativa: 135,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.672,53
: 2 Base INSS: 1.691,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.691,90 Valor FGTS: 135,34 Base IRRF: 1.023,02

---

pr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI | Situação: Trabalhando | CPF: 385.255.718-65 | Adm: 04/12/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 108 | Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) | C.B.O: 223405 | Filial: 1 | Salário: 2.946,02

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.946,02 P	998	I.N.S.S.	10,21	400,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,01 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,80	699,97 P				

: 3 Proventos: 3.888,39 Descontos: 483,92 Informativa: 311,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.404,47
: 3 Base INSS: 2.863,67 Excedente INSS: 1.024,72 Base FGTS: 3.888,39 Valor FGTS: 311,07 Base IRRF: 2.918,71

---

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS | Situação: Trabalhando | CPF: 157.906.628-38 | Adm: 15/08/2019
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 119 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,66	236,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,05 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,67	492,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.727,63 Descontos: 307,96 Informativa: 218,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.419,67
: 0 Base INSS: 2.727,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.727,63 Valor FGTS: 218,21 Base IRRF: 2.491,32

---

pr.: 6155 OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 398.318.068-08 | Adm: 02/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 9,95

990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 27,60 Descontos: 27,60 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

---

pr.: 5099 PABLO AUGUSTO VASCO | Situação: Férias | CPF: 422.694.148-96 | Adm: 01/07/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | C.B.O: 322230 | Filial: 1 | Salário: 1.655,49

940	DIFERENCA DE FERIAS	63,67	63,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.361,81 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,99	22,99 P	812	INSS FERIAS	8,53	223,71 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,31	5,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,41 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,01 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	132,76	132,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	37,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	655,66 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,78	161,51 P				

: 0 Proventos: 2.876,12 Descontos: 2.653,06 Informativa: 230,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 223,06
: 0 Base INSS: 2.876,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.876,12 Valor FGTS: 230,08 Base IRRF: 131,09

RIAS DE 02/08/2022 - 31/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000165

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 307.138.518-80 — Adm: 20/04/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — 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.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.234,82 Descontos: 182,95 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,87
: 1 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.862,28

---

pr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 268.006.288-40 — Adm: 04/12/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.611,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.611,47 P	998	I.N.S.S.	10,59	509,54 D
205	PLANTÃO	165,00	165,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,50	790,91 P				

: 0 Proventos: 4.809,78 Descontos: 840,96 Informativa: 384,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.968,82
: 0 Base INSS: 4.809,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.809,78 Valor FGTS: 384,78 Base IRRF: 4.300,24

---

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 339.603.248-98 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 122 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 2.234,82 Descontos: 182,95 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,87
: 1 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.672,69

---

pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 158.161.278-88 — Adm: 26/03/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — 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.	10,33	461,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	265,32 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,78	697,12 P				

: 0 Proventos: 4.468,17 Descontos: 727,03 Informativa: 357,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.741,14
: 0 Base INSS: 4.468,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.468,17 Valor FGTS: 357,45 Base IRRF: 4.006,46

---

pr.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA — Situação: Trabalhando — CPF: 373.314.958-01 — Adm: 22/07/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 132 — Horas Mês: 200,00
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO — C.B.O: 414105 — Filial: 1 — Salário: 1.556,18

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.556,18 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000166

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5510 PEDRO MANTUANI | Situação: Trabalhando | CPF: 043.502.408-61 | Adm: 13/12/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 110 | Horas Mês: 200,00
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO | C.B.O: 514325 | Filial: 1 | Salário: 1.562,96

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,96 P	998	I.N.S.S.		7,99	144,30 D
201	AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P					
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

: 0 Proventos: 3.015,36 Descontos: 144,30 Informativa: 144,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.871,06
: 0 Base INSS: 1.805,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,36 Valor FGTS: 144,42 Base IRRF: 1.661,06

---

pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 400.940.688-79 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 120 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.527,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	392,87 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	199,24 P	812	INSS FERIAS		9,29	41,77 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	10,22	10,22 P	998	I.N.S.S.		8,07	157,59 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,06	4,06 P	942	IRRF FERIAS		15,00	13,69 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,93	1,93 P					
3	HORAS FERIAS	26,67	255,44 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	48,49	48,49 P					
807	VANTAGENS FERIAS	32,32	32,32 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	112,08 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,42 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P					

: 0 Proventos: 2.402,80 Descontos: 605,92 Informativa: 192,11 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.796,88
: 0 Base INSS: 2.401,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.401,38 Valor FGTS: 192,10 Base IRRF: 1.780,67
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2022 a 10/08/2022
IAS DE 06/07/2022 - 04/08/2022

---

pr.: 7065 PRISCILLA TENGLER GALOCIO | Situação: Trabalhando | CPF: 402.443.278-82 | Adm: 23/04/2020
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 103 | Horas Mês: 220,00
go: 333 ADM. ASSISTENTE | C.B.O: 252105 | Filial: 1 | Salário: 1.800,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.		7,99	143,82 D
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	200,00 P					

: 0 Proventos: 2.000,00 Descontos: 143,82 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.856,18
: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.656,18

---

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 451.940.588-29 | Adm: 01/06/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 115 | 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.		8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,09 D

: 0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 194,04 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.040,78
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87

---

pr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES | Situação: Trabalhando | CPF: 407.027.578-96 | Adm: 18/07/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 124 | 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.		9,66	364,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	156,24 D

: 0 Proventos: 3.771,05 Descontos: 520,36 Informativa: 301,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.250,69
: 0 Base INSS: 3.771,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.771,05 Valor FGTS: 301,68 Base IRRF: 3.406,93

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

000167

EXTRATO MENSAL

pr.: 6100 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI Situação: Trabalhando CPF: 286.612.218-62 Adm: 20/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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.	10,49	489,23 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	303,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,63	893,67 P				

: 0 Proventos: 4.819,72 Descontos: 792,59 Informativa: 373,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.027,13
: 0 Base INSS: 4.664,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.664,72 Valor FGTS: 373,17 Base IRRF: 4.175,49

---

pr.: 6091 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 293.085.988-12 Adm: 02/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.926,01 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	66,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,62	444,79 P				

: 0 Proventos: 2.679,61 Descontos: 271,43 Informativa: 214,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.408,18
: 0 Base INSS: 2.679,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.679,61 Valor FGTS: 214,36 Base IRRF: 2.449,06
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2022 a 30/08/2022

---

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,44	215,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,63 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,08	323,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.557,91 Descontos: 262,17 Informativa: 204,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.295,74
: 1 Base INSS: 2.557,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.557,91 Valor FGTS: 204,63 Base IRRF: 2.152,38

---

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.620,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.620,47 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,45 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,76 D

: 1 Proventos: 2.620,47 Descontos: 246,21 Informativa: 209,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.374,26
: 1 Base INSS: 2.620,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.620,47 Valor FGTS: 209,63 Base IRRF: 2.207,43

---

pr.: 5240 RONALDO PEREIRA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 351.386.388-82 Adm: 16/09/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	468,59 D

: 3 Proventos: 1.696,44 Descontos: 603,08 Informativa: 135,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.093,36
: 1 Base INSS: 1.696,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.696,44 Valor FGTS: 135,71 Base IRRF: 524,59
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2022 a 02/09/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000168

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 177.898.538-64 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.419,05 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,18	301,35 P				

: 0 Proventos: 1.962,80 Descontos: 158,47 Informativa: 157,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.804,33
: 0 Base INSS: 1.962,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.962,80 Valor FGTS: 157,02 Base IRRF: 1.804,33

---

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 147.640.468-22 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA — C.B.O: 516345 — Filial: 1 — Salário: 1.435,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.435,88 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.678,28 Descontos: 160,46 Informativa: 134,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.517,82
: 0 Base INSS: 1.678,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.678,28 Valor FGTS: 134,26 Base IRRF: 1.545,42

---

pr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 251.196.508-99 — Adm: 01/03/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.234,82 Descontos: 210,55 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.024,27
: 1 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.862,28

---

pr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 161.871.688-36 — Adm: 07/02/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA — C.B.O: 516345 — Filial: 1 — Salário: 1.396,63

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.396,63 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.639,03 Descontos: 129,33 Informativa: 131,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,70
: 0 Base INSS: 1.639,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.639,03 Valor FGTS: 131,12 Base IRRF: 1.509,70

---

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 325.966.288-05 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) — C.B.O: 513220 — Filial: 1 — Salário: 1.625,17

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.625,17 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.867,57 Descontos: 177,50 Informativa: 149,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.690,07
: 2 Base INSS: 1.867,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.867,57 Valor FGTS: 149,40 Base IRRF: 1.338,49

---

pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI — Situação: Trabalhando — CPF: 303.682.428-62 — Adm: 04/01/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

: 0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 194,04 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.040,78
: 0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000169

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5057 ROSY LICERRO | Situação: Trabalhando | CPF: 171.812.358-26 | Adm: 23/06/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 111 | Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) | C.B.O: 513220 | Filial: 1 | Salário: 1.625,17

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.191,79 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,90 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	433,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P				

: 0 Proventos: 1.867,57 Descontos: 149,90 Informativa: 149,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.717,67
: 0 Base INSS: 1.867,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.867,57 Valor FGTS: 149,40 Base IRRF: 1.717,67
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2022 a 08/08/2022

---

pr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL | Situação: Trabalhando | CPF: 113.085.668-24 | Adm: 01/04/2022
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 121 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,46	217,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,73 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,42	336,40 P				

: 0 Proventos: 2.571,22 Descontos: 251,27 Informativa: 205,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.319,95
: 0 Base INSS: 2.571,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.571,22 Valor FGTS: 205,69 Base IRRF: 2.353,68

---

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES | Situação: Trabalhando | CPF: 334.684.318-13 | Adm: 23/06/2021
culo: Celetista | CC: 101 | Depto: 109 | Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.419,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.419,05 P	998	I.N.S.S.	7,91	131,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.661,45 Descontos: 131,35 Informativa: 132,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.530,10
: 0 Base INSS: 1.661,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,45 Valor FGTS: 132,91 Base IRRF: 1.530,10

---

pr.: 7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI | Situação: Trabalhando | CPF: 399.115.998-84 | Adm: 31/08/2022
culo: Celetista prazo determinado | CC: 101 | Depto: 113 | Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	6,67	50,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				

: 0 Proventos: 58,47 Descontos: 4,38 Informativa: 4,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 54,09
: 0 Base INSS: 58,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 58,47 Valor FGTS: 4,67 Base IRRF: 54,09

---

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 460.181.198-89 | Adm: 02/03/2020
culo: Celetista prazo determinado | CC: 101 | Depto: 119 | Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | C.B.O: 322230 | Filial: 1 | Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.600,31 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	55,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

: 0 Proventos: 1.897,89 Descontos: 152,63 Informativa: 151,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.745,26
: 0 Base INSS: 1.897,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,89 Valor FGTS: 151,83 Base IRRF: 1.745,26
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2022 a 22/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000170

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE — Situação: Trabalhando — CPF: 361.760.768-38 — Adm: 16/03/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	9,31	315,04 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	89,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,51 D
150	HORAS EXTRAS	36,00	603,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,47	456,14 P				

: 0 Proventos: 3.383,75 Descontos: 420,55 Informativa: 270,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.963,20
: 0 Base INSS: 3.383,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.383,75 Valor FGTS: 270,70 Base IRRF: 3.068,71

---

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES — Situação: Trabalhando — CPF: 428.211.358-82 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 117 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,50	220,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,54 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,32	363,90 P				

: 0 Proventos: 2.598,72 Descontos: 256,38 Informativa: 207,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.342,34
: 0 Base INSS: 2.598,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.598,72 Valor FGTS: 207,89 Base IRRF: 2.377,88

---

pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 421.479.508-31 — Adm: 16/03/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,31	204,88 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,77 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	201,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.465,75 Descontos: 259,25 Informativa: 197,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.206,50
: 0 Base INSS: 2.465,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,75 Valor FGTS: 197,26 Base IRRF: 2.260,87

---

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 338.359.298-79 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,66	364,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,80 D

: 1 Proventos: 3.771,05 Descontos: 491,92 Informativa: 301,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.279,13
: 1 Base INSS: 3.771,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.771,05 Valor FGTS: 301,68 Base IRRF: 3.217,34

---

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 373.056.438-23 — Adm: 18/01/2021
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,98	270,22 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,70 D
150	HORAS EXTRAS	35,07	587,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,22	100,50 P				

: 0 Proventos: 3.010,21 Descontos: 332,92 Informativa: 240,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.677,29
: 0 Base INSS: 3.010,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.010,21 Valor FGTS: 240,81 Base IRRF: 2.739,99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/09/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 11:00:54
mpetência: 08/2022

000171

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 314.634.808-06 Adm: 02/05/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0	Proventos:	1.897,89	Descontos:	152,63	Informativa:	151,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.745,26
: 0	Base INSS:	1.897,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.897,89	Valor FGTS:	151,83	Base IRRF:	1.745,26

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,13	168,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,45	324,84 P				

: 2	Proventos:	2.078,83	Descontos:	168,91	Informativa:	166,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.909,92
: 2	Base INSS:	2.078,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.078,83	Valor FGTS:	166,30	Base IRRF:	1.530,74

tais por Centro de Custos	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
101 AHBB - HSL DIRETO	365.797,87	55.819,25	309.978,62
102 AHBB - HSL INDIRETO	8.508,46	1.001,30	7.507,16
Total:	374.306,33	56.820,55	317.485,78

Total Geral Proventos: 374.306,33 Total Geral Descontos: 56.820,55
Líquido Geral: 317.485,78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

000172

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	27.538,72	282.487,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.352,40	1.352,40 D
3	HORAS FERIAS	1.120,01	9.739,51 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	63,34	1.277,22 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	286,67	2.211,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	85,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.720,00	30.787,33 P	812	INSS FERIAS	67,93	1.288,98 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	124,31 D
150	HORAS EXTRAS	142,38	2.790,62 P	825	INSS 13o SALARIO	22,50	23,02 D
201	AD FUNÇÃO	1.600,00	1.600,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	13.845,80 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	4.222,33	18.092,66 P	942	IRRF FERIAS	60,00	169,30 D
205	PLANTÃO	450,00	450,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	286,67	2.558,64 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	486,90 P	998	I.N.S.S.	1.301,45	30.646,14 D
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	100,35	399,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	690,00	5.383,19 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	66,41 D
231	AD FUNÇÃO	1.900,00	1.800,00 P				
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	60,00	303,08 P				
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	465,00	465,00 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	413,43 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	238,76	238,76 P				
807	VANTAGENS FERIAS	1.457,44	1.457,44 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,42 P				
931	1/3 DAS FERIAS	266,64	3.811,90 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	389,58	389,58 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				
995	SALARIO FAMILIA	7,00	395,29 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	347,44 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	133,05	133,05 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	9,54	9,54 P				
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	1,00	56,47 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	773,35	6.694,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	420,00	816,08 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	200,00 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	459,65	4.335,13 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	378,87 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	3,00	307,03 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	3,00	307,03 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	99,99	102,35 P				

Líquido Geral: 317.485,78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 11:00:54

000173

partamentos: 1-3,101-132,134-147; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	157	Salário contribuição empregados:	366.110,78	Base IRRF Mensal:	299.634,06
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.383,19
balhando:	149	Excedente:	1.024,72	Base IRRF Férias:	14.521,00
stado direitos integrais:	0	Base total:	367.135,50	Valor IRRF Férias:	169,30
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	32.081,03	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:	3	Sub-Total:	32.081,03	Base IRRF 13º Salário:	284,01
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.629,73	Valor Total do IRRF:	5.552,49
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	5	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	367.135,50
ndato sindical:	0	Total:	27.451,30	Valor do FGTS:	29.370,05
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	27.451,30	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	7			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:	317.485,78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ᵓJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 08/2022

Emissão: 27/10/2022
Horas: 16:31:19

000174

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	1.909,92

Empregados: 154 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 315.629,60

(trezentos e quinze mil seiscentos e vinte e nove reais e sessenta centavos)

GARCA, 27/10/2022 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.403,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quatrocentos e três 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.688,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 seiscentos e oitenta e oito reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.132,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA MARTINS CASTILHO, na conta 65.760, agência 0141 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e dois reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.013,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 treze reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 724,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALCELINA MARQUES DA SILVA, na conta 34.959, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e vinte 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000180

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.833,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e trinta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.530,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e trinta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.278,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ROCHA BEZERRA DA SI, na conta 33.478, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e oito 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.593,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.762, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e três 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.614,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 catorze 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 4.155,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.250,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 duzentos e cinqüenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.530,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA ONORIO DOS SANT, na conta 96.103, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 cinqüenta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.024,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 vinte e quatro 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.545,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.805,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Um mil e oitocentos e cinco 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.251,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 duzentos e cinqüenta e um reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.545,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 40,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Quarenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.616,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 dezesseis 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.745,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e cinco 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.250,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 duzentos e cinqüenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 44,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Quarenta e quatro reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.013,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 treze reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.834,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLAINE PEREIRA DA SILV, na conta 6.054, agência 6706 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e quatro reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.063,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 sessenta e três 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.545,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.458,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quatrocentos e cinqüenta e oito reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.461,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e um reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.090,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 noventa 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.545,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.077,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 setenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.042,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000210

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.423,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quatrocentos e vinte e três 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000211

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.530,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quinhentos e trinta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.339,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 trezentos e trinta e nove reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cinqüenta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.545,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 cinqüenta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.502,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 dois 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.227,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 duzentos e vinte e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000219

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.143,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e três 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000220

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.854,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 oitocentos e cinqüenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.268,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 duzentos e sessenta e oito reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.691,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 noventa e um reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 806,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISABETE DOS SANTOS OLIV, na conta 31.283, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.745,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 setecentos e quarenta e cinco 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 947,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Novecentos e quarenta e sete reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.731,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 setecentos e trinta e um 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.850,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 oitocentos e cinqüenta reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 cinqüenta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.013,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 treze reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000230

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.402,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 dois 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.586,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.593,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e três reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.361,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA FREDERICO DOS SA, na conta 33.264, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e um reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.038,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 trinta e oito reais e cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.523,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e vinte e três reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.530,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 trinta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.824,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.444,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e quatro reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.619,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.108,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 cento e oito reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.024,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 vinte e quatro 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.250,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CALADO DE MOURA, na conta 8.537, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.370,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 setenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.639,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 seiscentos e trinta e nove reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.672,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.420,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 vinte reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.545,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.502,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 dois 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 89,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Oitenta e nove reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.077,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 setenta e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.175,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA OLIVEIRA RODRIGUE, na conta 90.592, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e cinco reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.581,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e um 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.038,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 trinta e oito reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.587,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quinhentos e oitenta e sete reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.534,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e quatro reais e trinta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.024,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 vinte e quatro 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.761,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e sessenta e um 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.013,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 treze reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.745,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 setecentos e quarenta e cinco 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000261

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.545,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.312,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e doze 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 919,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Novecentos e dezenove 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.545,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.935,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 trinta e cinco reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.393,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS FERREIRA BASILIO, na conta 93.927, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e três 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.341,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta e um 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.141,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e quarenta e um 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.586,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.627,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 vinte e sete reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.938,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS PIERRONI, na conta 33.683, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e oito reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000272

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.717,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 dezessete 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000273

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.534,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e quatro reais e trinta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.690,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.013,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 treze reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000276

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 4.317,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e dezessete 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.614,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e catorze reais e 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.690,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 33.483, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000279

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.692,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e noventa e dois reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.270,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 setenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 790,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Setecentos e noventa reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.283,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.404,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quatrocentos e quatro reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000284

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.419,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 dezenove reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000285

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 223,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Duzentos e vinte 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000286

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 cinqüenta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.968,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 sessenta e oito reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.741,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO CICERO BATISTA, na conta 195.161, agência 6709 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quarenta e um reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.871,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 oitocentos e setenta e um reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000291

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.796,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e seis reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.250,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Três mil e duzentos e cinqüenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 4.027,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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.

(Quatro mil e vinte e sete reais e treze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000295

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.295,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e cinco reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000296

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.374,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 trezentos e setenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.093,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RONALDO PEREIRA LESSA, na conta 32.130, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e noventa e três 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.804,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 oitocentos e quatro reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.517,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 dezessete reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000300

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.024,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 vinte e quatro 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000301

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.509,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 nove 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.690,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.717,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 dezessete reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.745,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 setecentos e quarenta e cinco 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.963,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 novecentos e sessenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.342,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.206,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000309

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.279,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000310
G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.677,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 seiscentos e setenta e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:33:44

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.745,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 setecentos e quarenta e cinco 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000312

G3381711288830851
17/10/2022 11:33:44

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.909,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 456, 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 nove 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 AFFONSOem17/10/202211:33:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 08/2022

Emissão: 27/10/2022
Horas: 16:32:35

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	2.350,59
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	2.040,78
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	46.940.167-9	1.428,85
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	4.251,53
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	2.403,84
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	2.040,78
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUEN		2.138,56
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	715,48
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	2.040,78
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	2.363,29
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	3.437,73
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	48145227-8	1.919,80
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	2.342,85
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	4.548,66
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	2.040,78
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	49882964-9	2.040,78
6194	LARA ALVES MOREIRA	48296216	3.351,09
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	498799426	2.040,78
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	2.466,63
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	2.051,87
2483	MARCELO ANDREAÇA	411505373	3.631,50
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	2.441,68
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	166,44
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	3.453,27
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	3.450,69
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	89,91
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	3.863,10
7016	NATHALIA LIATTI	45.668.366-5	3.412,33
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	24358523-8	3.279,13
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	2.234,10
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	2.040,78
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	2.051,87
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	3.279,13
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	2.429,59

Empregados: 34 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 83.838,97

(oitenta e três mil oitocentos e trinta e oito reais e noventa e sete centavos)

GARCA, 27/10/2022 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:55:01

000314

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
rgo: 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.	8,49	219,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,84 D

1	Proventos:	2.591,39	Descontos:	240,80	Informativa:	207,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,59
1	Base INSS:	2.591,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,39	Valor FGTS:	207,31	Base IRRF:	2.181,84

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.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

0	Proventos:	2.234,82	Descontos:	194,04	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,78
0	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	2.051,87

or.: 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.	8,63	233,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	612,36 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,65	468,82 P	258	PENSAO ALIMENTICIA COMPL OFICI	429,00	429,00 D

0	Proventos:	2.703,64	Descontos:	1.274,79	Informativa:	216,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.428,85
0	Base INSS:	2.703,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.703,64	Valor FGTS:	216,29	Base IRRF:	1.428,85

or.: 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.	9,66	364,12 D
231	AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	4.771,05	Descontos:	519,52	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.251,53
1	Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS:	301,68	Base IRRF:	3.217,34

r.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
o: 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.	8,57	227,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,16 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,90	421,99 P				

1	Proventos:	2.656,81	Descontos:	252,97	Informativa:	212,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.403,84
1	Base INSS:	2.656,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.656,81	Valor FGTS:	212,54	Base IRRF:	2.239,41

r.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
o: 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.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

0	Proventos:	2.234,82	Descontos:	194,04	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,78
0	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	2.051,87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:55:01

000315

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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.	8,23	193,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,02 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,93	414,14 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	265,66 D

0	Proventos:	2.616,64	Descontos:	478,08	Informativa:	188,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.138,56
0	Base INSS:	2.350,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.350,98	Valor FGTS:	188,07	Base IRRF:	2.157,58

---

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE — Situação: Férias — 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

940	DIFERENCA DE FERIAS	400,60	400,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.611,54 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	162,73	162,73 P	812	INSS FERIAS	8,87	258,43 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	87,57	87,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,40 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	61,12 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	349,76	349,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	727,99 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,18	164,10 P				

1	Proventos:	3.726,97	Descontos:	3.011,49	Informativa:	298,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	715,48
1	Base INSS:	3.726,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.726,97	Valor FGTS:	298,15	Base IRRF:	0,00

IAS DE 02/08/2022 - 31/08/2022

---

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.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

0	Proventos:	2.234,82	Descontos:	194,04	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,78
0	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	2.051,87

---

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.	8,53	223,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,24 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,78	389,64 P				

0	Proventos:	2.624,46	Descontos:	261,17	Informativa:	209,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.363,29
0	Base INSS:	2.624,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.624,46	Valor FGTS:	209,95	Base IRRF:	2.400,53

---

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	160,00	2.822,92 P	998	I.N.S.S.	9,85	389,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	705,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,23	178,06 P				

2	Proventos:	3.949,11	Descontos:	511,38	Informativa:	315,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.437,73
2	Base INSS:	3.949,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.949,11	Valor FGTS:	315,92	Base IRRF:	3.180,88

nça período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2022 a 26/08/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2022 a 28/08/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:55:01

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000316

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	332,07 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,05	227,34 P				

0	Proventos:	2.421,76	Descontos:	501,96	Informativa:	167,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.919,80
0	Base INSS:	2.089,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.089,69	Valor FGTS:	167,17	Base IRRF:	1.919,80

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.	8,50	220,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,58 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,48	364,53 P				

0	Proventos:	2.599,35	Descontos:	256,50	Informativa:	207,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.342,85
0	Base INSS:	2.599,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.599,35	Valor FGTS:	207,94	Base IRRF:	2.378,43

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.	11,15	641,84 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	201,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	536,71 D
150	HORAS EXTRAS	48,00	1.357,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,23	425,06 P				

0	Proventos:	5.754,81	Descontos:	1.206,15	Informativa:	460,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.548,66
0	Base INSS:	5.754,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.754,81	Valor FGTS:	460,38	Base IRRF:	5.112,97

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	193,33	1.926,01 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	66,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0	Proventos:	2.234,82	Descontos:	194,04	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,78
0	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	2.051,87

nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2022 a 01/08/2022

r.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 496.201.068-90 — Adm: 26/08/2021
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
o: 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.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

0	Proventos:	2.234,82	Descontos:	194,04	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,78
0	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	2.051,87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:55:01

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000317

EXTRATO MENSAL

pr.: 6194 LARA ALVES MOREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 329.225.858-83 — Adm: 03/06/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	140,00	3.293,41 P	998	I.N.S.S.	9,66	364,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	235,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

4	Proventos:	3.771,05	Descontos:	419,96	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.351,09
4	Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS:	301,68	Base IRRF:	2.648,57

ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2022 a 06/08/2022

---

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	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

0	Proventos:	2.234,82	Descontos:	194,04	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,78
0	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	2.051,87

---

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	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,65	234,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,87 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,87	481,65 P				

2	Proventos:	2.716,47	Descontos:	249,84	Informativa:	217,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.466,63
2	Base INSS:	2.716,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.716,47	Valor FGTS:	217,31	Base IRRF:	2.102,32

---

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	2.117,19 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.531,92 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.352,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,31	314,39 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	450,28 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,27	309,18 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	161,60 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	70,61 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	294,05 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	804,03 D
8153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	56,29 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	20,20 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.940,54 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	294,05 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	545,60 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	202,00 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	122,94 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	54,56 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.229,38 P				
22	AVISO PREVIO	33,00	3.881,52 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	759,53 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	266,64 P				
224	BANCO DE HORAS	12,00	339,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	776,30 P				

1	Proventos:	17.030,13	Descontos:	17.030,13	Informativa:	4518,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	6.713,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	11.620,86	Valor FGTS:	4.518,10	Base IRRF:	5.900,01

ITIDO EM 18/08/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:55:01

000318

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.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2	Proventos:	2.234,82	Descontos:	182,95	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.051,87
2	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	1.672,69

---

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.	10,19	438,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	233,49 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,02	532,63 P				

0	Proventos:	4.303,68	Descontos:	672,18	Informativa:	344,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.631,50
0	Base INSS:	4.303,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.303,68	Valor FGTS:	344,29	Base IRRF:	3.864,99

---

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.	8,66	235,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,95	485,95 P				

0	Proventos:	2.720,77	Descontos:	279,09	Informativa:	217,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.441,68
0	Base INSS:	2.720,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.720,77	Valor FGTS:	217,66	Base IRRF:	2.485,28

---

pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA | Situação: Férias | 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

940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.001,55 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,12	31,12 P	812	INSS FERIAS	9,35	321,19 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	16,72	16,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,52 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,18 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	418,07	418,07 P	942	IRRF FERIAS	15,00	112,27 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	858,75 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,23	64,67 P				

0	Proventos:	3.624,15	Descontos:	3.457,71	Informativa:	289,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	166,44
0	Base INSS:	3.624,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.624,15	Valor FGTS:	289,93	Base IRRF:	41,97

IAS DE 01/08/2022 - 30/08/2022

---

r.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ | Situação: Trabalhando | CPF: 332.606.548-52 | Adm: 15/07/2022
ulo: Celetista | CC: 101 | Depto: 133 | Horas Mês: 150,00
o: 7 FISIOTERAPEUTA | C.B.O: 223605 | Filial: 1 | Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,95	402,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	191,99 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,45	277,12 P				

0	Proventos:	4.048,17	Descontos:	594,90	Informativa:	323,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.453,27
0	Base INSS:	4.048,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.048,17	Valor FGTS:	323,85	Base IRRF:	3.645,26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:55:01

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000319

EXTRATO MENSAL

pr.: 6193 MARIANA MARCELINO — Situação: Trabalhando — CPF: 352.804.828-03 — Adm: 03/06/2022
culo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	156,67	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,66	364,12 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0	Proventos:	3.971,05	Descontos:	520,36	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.450,69
0	Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS:	301,68	Base IRRF:	3.406,93

---

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA — Situação: Férias — 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

940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.569,34 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,54	25,54 P	812	INSS FERIAS	8,84	254,30 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	719,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	53,95 D

0	Proventos:	2.979,76	Descontos:	2.889,85	Informativa:	238,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	89,91
0	Base INSS:	2.979,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.979,76	Valor FGTS:	238,37	Base IRRF:	0,00

IAS DE 02/08/2022 - 31/08/2022

---

or.: 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.	10,48	487,33 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	300,73 D
150	HORAS EXTRAS	23,18	655,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,05	127,38 P				

0	Proventos:	4.651,16	Descontos:	788,06	Informativa:	372,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.863,10
0	Base INSS:	4.651,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.651,16	Valor FGTS:	372,09	Base IRRF:	4.163,83

---

or.: 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	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,90	395,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	184,76 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,33	221,11 P				

0	Proventos:	3.992,16	Descontos:	579,83	Informativa:	319,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.412,33
0	Base INSS:	3.992,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.992,16	Valor FGTS:	319,37	Base IRRF:	3.597,09

---

or.: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE — Situação: Trabalhando — CPF: 218.718.788-88 — Adm: 02/06/2022
ulo: 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.	9,66	364,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,80 D

1	Proventos:	3.771,05	Descontos:	491,92	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.279,13
1	Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS:	301,68	Base IRRF:	3.217,34

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:55:01

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000320

EXTRATO MENSAL

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,31	204,88 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,77 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	201,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0	Proventos:	2.465,75	Descontos:	231,65	Informativa:	197,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.234,10
0	Base INSS:	2.465,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.465,75	Valor FGTS:	197,26	Base IRRF:	2.260,87

---

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.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

0	Proventos:	2.234,82	Descontos:	194,04	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,78
0	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	2.051,87

---

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	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1	Proventos:	2.234,82	Descontos:	182,95	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.051,87
0	Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	1.862,28

---

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.	9,66	364,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,80 D

1	Proventos:	3.771,05	Descontos:	491,92	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.279,13
1	Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS:	301,68	Base IRRF:	3.217,34

---

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 Adm: 09/10/2020
ulo: 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	233,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,62 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,22	471,09 P				

0	Proventos:	2.705,91	Descontos:	276,32	Informativa:	216,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.429,59
0	Base INSS:	2.705,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.705,91	Valor FGTS:	216,47	Base IRRF:	2.472,21

---

r.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 Adm: 08/10/2020
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
o: 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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:55:01

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000321

EXTRATO MENSAL

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	124.885,90	41.046,93	83.838,97
Total:	124.885,90	41.046,93	83.838,97

Total Geral Proventos:	124.885,90	Total Geral Descontos:	41.046,93
		Líquido Geral:	83.838,97

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	5.920,00	78.012,74 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.531,92 D
3	HORAS FERIAS	600,00	5.423,40 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	612,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	640,00	7.514,40 P	258 PENSAO ALIMENTICIA COMPL OFICI	429,00	429,00 D
22	AVISO PREVIO	33,00	3.881,52 P	812 INSS FERIAS	27,06	833,92 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.940,54 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	51,52 D
150	HORAS EXTRAS	83,18	2.214,31 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,31	314,39 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	70,61 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.349,55	6.491,58 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	804,03 D
224	BANCO DE HORAS	12,00	339,39 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	8.182,43 D
231	AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	942 IRRF FERIAS	30,00	208,22 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	328,05 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.834,22 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	294,05 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	9,27	309,18 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	767,83	767,83 P	998 I.N.S.S.	299,37	8.703,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	727,20	727,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	305,00	2.508,82 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	294,05 P	8792 DIAS FALTAS	9,00	597,73 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	545,60 P			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	202,00 P			
931	1/3 DAS FERIAS	99,99	2.306,14 P			
940	DIFERENCA DE FERIAS	553,86	553,86 P			
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	219,39	219,39 P			
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	122,94 P			
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	759,53 P			
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	266,64 P			
8153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	56,29 P			
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	20,20 P			
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	54,56 P			
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.229,38 P			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	104,29	104,29 P			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.352,43 P			
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	450,28 P			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	161,60 P			
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	56,67	1.007,38 P			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	2.117,19 P			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	72,72 P			

Líquido Geral: 83.838,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 01/11/2022
Horas: 11:55:01

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000322

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	36	Salário contribuição empregados:	110.936,99	Base IRRF Mensal:	84.166,35
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.312,85
balhando:	32	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	9.078,60
stado direitos integrais:	0	Base total:	110.936,99	Valor IRRF Férias:	208,22
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	10.212,39	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:	10.212,39	Base IRRF 13º Salário:	2.836,08
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	70,61
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.629,73	Valor Total do IRRF:	3.591,68
mitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	3	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	104.223,82
ndato sindical:	0	Total:	5.582,66	Valor do FGTS:	8.337,74
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	5.582,66	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	11.620,86
ros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	4.518,10
nissões:	0			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:	83.838,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

000323

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.350,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 trezentos e cinqüenta 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.428,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quatrocentos e vinte e oito reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 4.251,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 duzentos e cinqüenta e um reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.403,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 três reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.138,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AUGUSTO CAMARGO BU, na conta 96.096, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e oito reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 715,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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.

(Setecentos e quinze reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.363,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e três 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.437,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quatrocentos e trinta 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 1.919,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e dezenove 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000335

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.342,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e quarenta e dois reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 4.548,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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.

(Quatro mil e quinhentos e quarenta e oito reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000340

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.466,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quatrocentos e sessenta 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 cinqüenta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.631,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e seiscentos e trinta e um 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.441,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quarenta e um 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 166,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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.

(Cento e sessenta e seis reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.453,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e três reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000346

G338171128883085 1
17/10/2022 11:34:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.450,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA MARCELINO, na conta 33.110, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 89,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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.

(Oitenta e nove reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.863,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 oitocentos e sessenta 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.412,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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.

(Três mil e quatrocentos e doze 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.234,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e quatro reais e dez centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 quarenta reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338171128883085 1
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 cinqüenta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338171128883085 1
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 3.279,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 duzentos e setenta 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 AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:34:23

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

Data 05/09/2022 Valor R$ 2.429,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 458, 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 vinte e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:34:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
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$ 3.279,13
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: B.602.DC6.CDA.42A.E9D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
VALOR: R$ 719,95
DEBITO EM: 05/09/2022

==========

DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: 0.2A7.073.1AF.5BD.42A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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$ 2.051,87
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB: 1.A08.8B8.46A.668.4B5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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$ 1.752,67
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090504
AUTENTICACAO SISBB: D.3FA.55F.FBE.43B.57B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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$ 2.051,87
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090505
AUTENTICACAO SISBB: F.3BA.44A.7F9.AD2.B57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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$ 831,10
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090506
AUTENTICACAO SISBB: 5.C13.5AA.2BE.7D7.35C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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$ 1.586,72
DEBITO EM: 05/09/2022

DOCUMENTO: 090507
AUTENTICACAO SISBB: A.DE7.334.816.D83.AAF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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: 819.581.859-3

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO MOISES
CPF/CNPJ: 264.663.548-65
VALOR: R$ 870,81
DEBITO EM: 05/09/2022

==========

DOCUMENTO: 090508
AUTENTICACAO SISBB: 9.285.4CD.95D.81C.6FA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
VALOR: R$ 775,33
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090509
AUTENTICACAO SISBB: 8.58F.002.8DE.186.E60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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$ 1.679,93
DEBITO EM: 05/09/2022

==========

DOCUMENTO: 090510
AUTENTICACAO SISBB: 6.FEF.74D.826.886.707

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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$ 1.672,53
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090511
AUTENTICACAO SISBB: F.71D.5C8.A06.570.A1F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
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$ 1.654,89
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090512
AUTENTICACAO SISBB: D.86E.1F4.04E.691.912

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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$ 2.408,18
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090513
AUTENTICACAO SISBB: 0.5C0.192.476.75C.58B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
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$ 2.319,95
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090514
AUTENTICACAO SISBB: 1.C56.ABD.58C.4D7.11C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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$ 1.041,36
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090515
AUTENTICACAO SISBB: 0.3DC.395.CE0.7E8.7E2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
npetência: 08/2022

Emissão: 27/10/2022
Horas: 16:35:04

prica: 55,247,900,8906

000370

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
partamento:	110 - MANUTENÇÃO						
- PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	08/2022	468,59	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	468,59	30,00			
		Total do Departamento:	468,59	30,00			
partamento:	121 - ENFERMARIA CONV/PARTICULAR						
- PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	08/2022	808,63	33,34	D	Valor	
		Total da Rubrica:	808,63	33,34			
		Total do Departamento:	808,63	33,34			
partamento:	133 - UTI						
- PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	08/2022	612,36	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	612,36	30,00			
		Total do Departamento:	612,36	30,00			
		Total da empresa:	1.889,58	93,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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$ 808,63
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090516
AUTENTICACAO SISBB: A.047.516.122.20E.D15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
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$ 468,59
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090517
AUTENTICACAO SISBB: D.22C.86F.309.B7B.714

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇAO 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 000010694 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0106 9411 8018 4090

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	135221113241412 18/08/2022 13:45:32 000373

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	18/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	18/08/2022
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	08/09/2022	55,00									

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	4,51	55,00
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	55,00

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 TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
- E-301	- ETIQUETA CARTA 6184 100 FLS 8467X1016MM CX C/600 MAXPRINT	48211000	0102	5102	UN	1,0000	55,000000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 4,51 (8,20%) Fonte: IBPT	HOSPITALAR 24 AGO. 2022 LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:47
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220694183022302230751071291020000005500
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.518
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	55,00
VALOR COBRADO	55,00

NR.AUTENTICACAO 1.443.1C5.3BB.720.CE5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 08/22- PAG 09/22 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1844 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1844	R$ 26,70
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1844 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1844	R$ 8,90
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1844 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1844	R$ 5,79
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1936 CLINICA MEDICA HAMZE	1936	R$ 302,82
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1936 CLINICA MEDICA HAMZE	1936	R$ 908,47
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1936 CLINICA MEDICA HAMZE	1936	R$ 196,83
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 304 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	304	R$ 379,50
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 304 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	304	R$ 82,23
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 304 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	304	R$ 126,50
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 173 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	173	R$ 98,92
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 173 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	173	R$ 152,18
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 173 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	173	R$ 456,53
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 449 CMR SAUDE SS	449	R$ 52,65
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 449 CMR SAUDE SS	449	R$ 243,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 449 CMR SAUDE SS	449	R$ 81,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 136 OBA OGAWA LTDA	136	R$ 663,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 136 OBA OGAWA LTDA	136	R$ 143,65
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 136 OBA OGAWA LTDA	136	R$ 221,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 653 CLINICA MIRANDA LTDA	653	R$ 315,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 653 CLINICA MIRANDA LTDA	653	R$ 204,75
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 653 CLINICA MIRANDA LTDA	653	R$ 945,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 174 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	174	R$ 50,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 174 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	174	R$ 32,50
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 174 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	174	R$ 150,00
set/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 656 CLINICA MIRANDA LTDA	656	R$ 60,00
set/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 656 CLINICA MIRANDA LTDA	656	R$ 13,00
set/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 656 CLINICA MIRANDA LTDA	656	R$ 20,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1646 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1646	R$ 486,11
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1646 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1646	R$ 105,32
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1646 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1646	R$ 162,04
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1053 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1053	R$ 84,60
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1053 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1053	R$ 28,20
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1053 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1053	R$ 18,33
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1937 CLINICA MEDICA HAMZE	1937	R$ 12,90
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1937 CLINICA MEDICA HAMZE	1937	R$ 19,85
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1937 CLINICA MEDICA HAMZE	1937	R$ 59,55
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 655 CLINICA MIRANDA LTDA	655	R$ 16,58
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 655 CLINICA MIRANDA LTDA	655	R$ 25,50
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 655 CLINICA MIRANDA LTDA	655	R$ 76,50
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3782 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3782	R$ 374,40
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3782 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3782	R$ 124,80
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3782 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3782	R$ 81,12
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3783 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3783	R$ 33,15
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3783 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3783	R$ 51,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3783 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3783	R$ 153,00
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 618 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	618	R$ 37,72
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 618 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	618	R$ 8,17
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 140 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	140	R$ 255,70
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 140 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	140	R$ 166,20
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 140 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	140	R$ 767,11
					R$ 9.087,77

IRRF A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1844 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1844	R$ 13,35
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1936 CLINICA MEDICA HAMZE	1936	R$ 454,23
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 304 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	304	R$ 189,75
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 173 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	173	R$ 228,27
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 449 CMR SAUDE SS	449	R$ 121,50
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 136 OBA OGAWA LTDA	136	R$ 331,50
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 653 CLINICA MIRANDA LTDA	653	R$ 472,50
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 174 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	174	R$ 75,00
set/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 656 CLINICA MIRANDA LTDA	656	R$ 30,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1646 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1646	R$ 243,05
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1053 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1053	R$ 42,30
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1937 CLINICA MEDICA HAMZE	1937	R$ 29,78
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 655 CLINICA MIRANDA LTDA	655	R$ 38,25
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3782 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3782	R$ 187,20
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3783 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3783	R$ 76,50
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 618 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	618	R$ 18,86
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 140 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	140	R$ 383,55
					R$ 2.935,59

ISS A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 214 A A RUPP E CIA LTDA	214	R$ 4.530,00
jul/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 22940 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22940	R$ 95,16
					R$ 4.625,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 08/22- PAG 09/22 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 292 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	292	R$ 110,50
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 292 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	292	R$ 170,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 292 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	292	R$ 510,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 75 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	75	R$ 587,60
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 75 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	75	R$ 904,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 75 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	75	R$ 2.712,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 76 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	76	R$ 904,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 76 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	76	R$ 2.712,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 76 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	76	R$ 587,60
					R$ 9.197,70

IRRF A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 292 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	292	R$ 255,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 75 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	75	R$ 1.356,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 76 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	76	R$ 1.356,00
					R$ 2.967,00

ISS A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jul/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 22937 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22937	R$ 37,08
					R$ 37,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
31/08/2022	20/09/2022	07.01.22248.9399279-2	20/09/2022

Observações
HOSPITAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
9.087,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022	9.087,77			9.087,77
	Totais	**9.087,77**	**0,00**	**0,00**	**9.087,77**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 05/09/2022 08:20:02

85800000090 9 87770385222 0 63070122248 4 93992792717 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000090 9 | 87770385222 0 | 63070122248 4 | 93992792717 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22248.9399279-2
Pagar até:	20/09/2022
Valor:	9.087,77

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

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 87770385222-0
	63070122248-4 93992792717-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	05/09/2022
Numero do Documento	07.01.22248.9399279-2
Valor Total	9.087,77

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 090519
AUTENTICACAO SISBB: F.CF6.FE7.3C3.16A.410

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
31/08/2022	20/09/2022	07.01.22248.9404054-0	20/09/2022

Observações
HOSPITAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **2.935,59**

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 08/2022 Vencimento 20/09/2022	2.935,59			2.935,59
	Totais	**2.935,59**	**0,00**	**0,00**	**2.935,59**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 05/09/2022 08:22:34

85860000029 2 35590385222 1 63070122248 4 94040540409 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000029 2 | 35590385222 1 | 63070122248 4 | 94040540409 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22248.9404054-0
Pagar até:	20/09/2022
Valor:	2.935,59

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85860000029-2	35590385222-1
	63070122248-4	94040540409-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 05/09/2022
Numero do Documento 07.01.22248.9404054-0
Valor Total 2.935,59

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 090520
AUTENTICACAO SISBB: 7.CDF.AB6.6FD.95C.748

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
31/08/2022	20/09/2022	07.01.22248.9415474-0	20/09/2022

Observações
UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **2.967,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022	2.967,00			2.967,00
	Totais	**2.967,00**	**0,00**	**0,00**	**2.967,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 05/09/2022 08:28:18

85800000029 1 67000385222 8 63070122248 4 94154740298 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000029 1 | 67000385222 8 | 63070122248 4 | 94154740298 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22248.9415474-0
Pagar até:	20/09/2022
Valor:	2.967,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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 67000385222-8
	63070122248-4 94154740298-2
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	05/09/2022
Numero do Documento	07.01.22248.9415474-0
Valor Total	2.967,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 090521
AUTENTICACAO SISBB: D.C85.2CE.27F.301.BD2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
31/08/2022	20/09/2022	07.01.22248.9413586-9

Pagar este documento até: **20/09/2022**

Observações: **UTI**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **9.197,70**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.197,70			9.197,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	**9.197,70**	**0,00**	**0,00**	**9.197,70**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 05/09/2022 08:27:24

85830000091 2 97700385222 4 63070122248 4 94135869333 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000091 2 | 97700385222 4 | 63070122248 4 | 94135869333 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22248.9413586-9
Pagar até:	20/09/2022
Valor:	9.197,70

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000091-2 97700385222-4
63070122248-4 94135869333-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 05/09/2022
Numero do Documento 07.01.22248.9413586-9
Valor Total 9.197,70

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 090522
AUTENTICACAO SISBB: 2.95B.AA8.172.8C9.CB4

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
83

Código de Verificação de Autenticidade
2G9VR0FFD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2022 às 07:33:31

Chave de Acesso
16911714HF9TJ1RJEZHMEBJ2J6SU3O3M

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
				31/08/2022

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
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
19,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 08/22 - HOSPITALAR	17,00	R$ 323,00

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$ 323,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 323,00**	**R$ 6,46**	**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$ 323,00

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 **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2G9VR0FFD**.

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

HOSPITALAR

HOSPITAL SÃO LUCAS

Lista de corridas extras de transporte de sangue

AGOSTO MÊS

DIA 01/08/2022

IZABEL IBANHEZ 1

Dia 02/08/2022

LUIZ DA SILVA 2

ADHEMAR DA SILVA BRAGA 3

DIA 03/08/2022

MARGARETE MAIA 4

MARIA CLAUDIA MENDONÇA 5

MARIA AUGUSTA LANZI GONZAGA 6

DIA 07/08/2022

EDNEIA APARECIDA LOPES SABINO 7

DIA 10/08/2022

MARIA CREUSA DE OLIVEIRA 8

DIA 12/08/2022

ISABELA MACHESA 9

DIA 13/08/2022

MARIA APARECIDA RODRIGUES 10

DIA 15/08/2022

REBECA NUNES DE ASSIS 11

REBECA NUNES DE ASSIS (RECOLETA) 12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 17/08/2022

JOAO VICTOR S. NELLES DE SOUZA 15

DIA 20/08/2022

CLARICE RODRIGUES 14

RICARDO MARIANO ROSA 15

THALES DE OLIVEIRA BOSQUE 16

DIA 24/08/2022

JOAO BATISTA VEIGA 17

DIA 26/08/2022

ENZO GOUVEIA 18

DIA 27/08/2022

ANTONIO PERES 19

19x17 = 323,00

Natalli Gerato Cruz
Coord. Assist. Média Complexidade

02/09/22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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$ 323,00
DEBITO EM: 05/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090523
AUTENTICACAO SISBB: 4.9C9.663.6DA.92B.D85

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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$ 2.188,03
DEBITO EM: 05/09/2022

DOCUMENTO: 090524
AUTENTICACAO SISBB: C.72B.48B.2A4.E37.052

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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			
200.81846.86-4	GABRIEL FARIAS BELARMINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua GUARANTA, 661				EUCALIPTOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.402-600	053420 - 317 / SP	390.372.768-73
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/07/1992	IVERCI NAVARRO FARIAS BELARMINO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.421,76	09/10/2020	02/08/2022	01/09/2022	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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 66,41	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 8,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.669,81	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.863,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 621,12
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 255,50	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.484,29**

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$ 5,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 132,10
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TERMO DE FOMENTO	
				001/2018	
				RECURSO MUNICIPAL	
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 137,68**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.346,61**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
200.81846.86-4	GABRIEL FARIAS BELARMINO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
053420 - 317 / SP	390.372.768-73	26/07/1992	IVERCI NAVARRO FARIAS BELARMINO

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	02/08/2022	01/09/2022	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador: 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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE
018.587.358-62

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

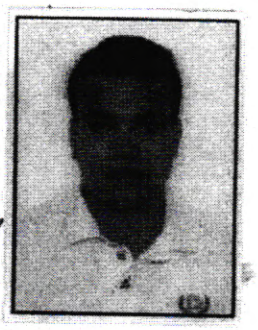
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 053420 Série 00317/SP



ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Gabriel Farias Belarmino

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 26/07/1992

Filiação Lazaro Bilarmino e Ireci Navarro Farias Belarmino

Doc. Nº RG 48.145.227-8 SSP/SP

MTE - DRT - SP Convênio SERT São Paulo

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..../........../.......... Doc. Ident. Nº ....

Exp. em ..../......../.......... Estado ....

Obs.: ....

Data Emissão 27/02/2018 SRTE Garça/SP

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome ....

Doc. ....

Nome ....

Doc. ....

Nome ....

Doc. ....

Est. Civil ....

Doc. ....

Est. Civil ....

Doc. ....

Nascimento ....

Doc. ....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000394

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	**45.349.461/0009-60**
Endereço:	**DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**
Bairro:	**WILLIANS - CEP: 17400-000**
Município:	**GARCA UF: SP**
Esp. Estab.:	**Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**
Empregado:	**GABRIEL FARIAS BELARMINO**
Cargo:	**TEC. ENFERMAGEM**
CBO:	**322205**
Admissão:	**09 de Outubro de 2020**
Registro:	**3783**
Salário:	**R$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do Empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída: 01/09/2022

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão .....de..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída.....de..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

G338171128883085 1
17/10/2022 11:37:07

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/09/2022 Valor R$ 4.346,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 461, 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.

(Quatro mil e trezentos e quarenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:37:07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	9512	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	12/09/2022 A 26/09/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.807,40	P
Salário Base:	3.372,39	1/3 das Férias:	602,47	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:	3.614,79	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	198,70	D
		Desconto do imposto de Renda:	23,04	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.409,87	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	221,74	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.188,13	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$ 2.188,13 (dois mil cento e oitenta e oito reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 12/08/2022

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$ 2.188,13(dois mil cento e oitenta e oito reais e treze 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: 09/09/2022
GARCA

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381711288830851
17/10/2022 11:37:42

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/09/2022 Valor R$ 2.188,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 462, 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.

(Dois mil e cento e oitenta e oito reais e treze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:37:42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAERTE FERNANDES	55848	00053

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/01/2021 A 21/01/2022	12/09/2022 A 26/09/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	948,22	P
Salário Base:	1.454,04	1/3 das Férias:	316,07	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:	1.896,44	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	95,60	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.264,29	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	95,60	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.168,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.168,69 (um mil cento e sessenta e oito reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Laerte Fernandes

LAERTE FERNANDES

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data: 12/08/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.168,69(um mil cento e sessenta e oito reais e sessenta 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: 09/09/2022
GARCA

Laerte Fernandes

LAERTE FERNANDES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:37:42

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

Data 06/09/2022 Valor R$ 1.168,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 462, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e sessenta e oito reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:37:42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2022 - 16:31:28

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	365.335,50	154	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	08/2022	07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
29.226,84	0,00	29.226,84

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2022 - 16:31:28

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	365.335,50	154	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	08/2022	07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
29.226,84	0,00	29.226,84

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 05/09/2022
HORA: 16:31:28
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMPETÊNCIA: 08/2022 CÓD REC: 115 FPAS: 639 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	154
REMUNERAÇÃO	365.335,50
DEPÓSITO	29.226,84
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	29.226,84

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000401

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 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						
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	23/06/2021	01		10/04/2022	P3	05132
1.867,57	0,00	0,00	0,00			149,41		0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01		30/07/2022	P2	
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		28/08/2022	Z5	
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01		28/08/2022	P2	
LETICIA DOS SANTOS LIMA		202.17294.77-9	25/04/2022	01		14/08/2022	P2	04221
993,93	0,00	0,00	74,54			79,51		0,00
LETICIA DOS SANTOS LIMA		202.17294.77-9	25/04/2022	01		21/08/2022	Z5	04221
LETICIA DOS SANTOS LIMA		202.17294.77-9	25/04/2022	01		24/08/2022	P2	04221
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	13/04/2022	01				03222
2.656,50	0,00	0,00	227,77			212,52		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05			03222
3.058,37	0,00	0,00	276,00			244,67		0,00
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS		127.52479.17-6	24/06/2022	01				02516
3.534,11	0,00	0,00	333,09			282,73		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,79		0,00
ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPES		161.21740.41-9	17/08/2022	01				05163
783,20	0,00	0,00	58,74			62,65		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
2.024,96	0,00	0,00	164,06			162,00		0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES		204.89209.96-8	24/08/2021	01				05143
1.661,45	0,00	0,00	131,35			132,91		0,00
ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA		128.59159.16-0	18/03/2022	01				03222
2.502,54	0,00	0,00	209,30			200,21		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004702

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 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:
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

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					
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.477,22	0,00	0,00	206,26			198,17	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.753,99	0,00	0,00	139,67			140,31	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8	08/10/2021	01			02235
5.089,95	0,00	0,00	548,76			407,19	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		02235
3.771,05	0,00	0,00	364,12			301,68	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.661,45	0,00	0,00	131,35			132,91	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
1.709,01	0,00	0,00	135,63			136,72	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
4.565,69	0,00	0,00	475,37			365,26	0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01			02235
3.771,05	0,00	0,00	364,12			301,69	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
1.709,01	0,00	0,00	135,63			136,73	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
2.275,67	0,00	0,00	186,63			182,06	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
2.652,71	0,00	0,00	227,32			212,22	0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		160.24088.37-0	18/03/2022	01			03222
1.897,89	0,00	0,00	152,63			151,83	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.771,05	0,00	0,00	364,12			301,68	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000403

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 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: 45.349.461/0009-60
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					
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01			04221
2.384,89	0,00	0,00	196,46			190,79	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	28/11/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		203.12132.09-8	29/09/2021	01			03222
2.278,16	0,00	0,00	186,85			182,25	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
1.709,01	0,00	0,00	135,63			136,72	0,00
CESAR ALVES PEREIRA		165.39923.04-0	18/08/2022	01			05174
778,32	0,00	0,00	58,37			62,26	0,00
CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA		124.79912.53-3	12/04/2022	01			03912
4.056,00	0,00	0,00	404,01			324,49	0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0	01/04/2022	01			03222
2.727,94	0,00	0,00	236,35			218,23	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320.77-0	01/08/2021	01			03222
2.277,16	0,00	0,00	186,76			182,18	0,00
DANIELA GARCIA		161.01779.23-9	02/07/2021	01			05163
1.678,28	0,00	0,00	132,86			134,26	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
2.262,66	0,00	0,00	185,45			181,01	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.224,85	0,00	0,00	182,05			177,99	0,00
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON		123.02679.58-1	01/04/2022	01			02235
4.006,98	0,00	0,00	397,15			320,56	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	28/04/2022	01	05		03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		125.99797.14-6	25/04/2022	01			05143
1.661,45	0,00	0,00	131,35			132,92	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000404

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	125.85471.18-9	08/04/2022	01			02235
3.853,87 / 0,00	0,00	375,71			308,31	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
2.234,82 / 0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	212.15695.31-6	23/06/2021	01			05163
1.678,28 / 0,00	0,00	132,86			134,26	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
2.234,82 / 0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	209.99875.46-3	01/04/2022	01			03222
2.234,82 / 0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.661,45 / 0,00	0,00	131,35			132,91	0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	207.85732.26-2	01/11/2021	01			04101
3.739,19 / 0,00	0,00	359,66			299,13	0,00
ELIANA PEREIRA	125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.537,75 / 0,00	0,00	344,50			203,03	0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	125.02153.16-8	25/08/2021	01			04110
1.906,03 / 0,00	0,00	153,36			152,49	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
2.048,54 / 0,00	0,00	166,18			163,89	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.491,07 / 0,00	0,00	207,92			199,28	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.839,15 / 0,00	0,00	147,34			147,13	0,00
ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	200.81824.27-5	17/08/2022	01			05132
871,53 / 0,00	0,00	65,36			69,72	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
1.897,89 / 0,00	0,00	152,63			151,84	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	126.40770.14-6	24/06/2021	01			04221
2.041,97 / 0,00	0,00	165,59			163,36	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000405

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
EMERSON LOPES DA SILVA		200.61666.62-3	24/08/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		128.12566.14-2	16/02/2022	01			02235
4.431,82	0,00	0,00	456,63			354,55	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
2.044,40	0,00	0,00	165,81			163,55	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6	02/04/2022	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.671,08	0,00	0,00	229,52			213,68	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.753,99	0,00	0,00	139,67			140,32	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
1.606,87	0,00	0,00	126,43			128,54	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.622,35	0,00	0,00	223,68			209,79	0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		200.81859.00-1	02/06/2022	01			03222
2.232,13	0,00	0,00	182,71			178,57	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.855,59	0,00	0,00	251,66			228,45	0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA		200.81851.64-7	02/12/2021	01			05143
1.661,45	0,00	0,00	131,35			132,91	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
1.984,57	0,00	0,00	160,43			158,77	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		122.05585.64-0	01/09/2021	01			05143
1.661,45	0,00	0,00	131,35			132,92	0,00
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
2.409,75	0,00	0,00	198,69			192,78	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000406

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.760,04	0,00	0,00	140,22		140,80	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.614,79	0,00	0,00	342,77		289,19	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	209.48798.11-9	05/12/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95		178,78	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA	125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
3.771,05	0,00	0,00	364,12		301,69	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.934,35	0,00	0,00	386,98		314,74	0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI	268.94725.54-1	28/03/2022	01			04221
1.782,11	0,00	0,00	142,20		142,56	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	162.49729.65-9	23/06/2021	01			04221
1.817,99	0,00	0,00	145,43		145,43	0,00
ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	128.29725.81-8	10/02/2022	01			03516
2.660,34	0,00	0,00	228,23		212,83	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.709,01	0,00	0,00	135,63		136,72	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.661,45	0,00	0,00	131,35		132,92	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
2.979,76	0,00	0,00	266,56		238,38	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	162.45311.39-0	02/04/2022	01			03222
2.278,22	0,00	0,00	186,85		182,25	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	162.18663.78-8	01/08/2022	01			03222
2.395,44	0,00	0,00	197,40		191,63	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.479,01	0,00	0,00	206,47		198,32	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.753,99	0,00	0,00	139,67		140,32	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000407

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 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: 45.349.461/0009-60
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				
JOSE ANTONIO MOISES	125.12258.87-6	16/08/2022	01			05174
941,41	0,00	0,00	70,60		75,32	0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	126.79726.15-6	17/08/2022	01			05174
838,19	0,00	0,00	62,86		67,06	0,00
JOSEANE DE OLIVEIRA	213.02884.11-7	01/04/2022	01			03222
2.220,55	0,00	0,00	181,66		177,64	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	124.59891.40-9	08/03/2022	01			05143
1.755,25	0,00	0,00	139,79		140,43	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.696,44	0,00	0,00	134,49		135,72	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA	127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95		178,79	0,00
LAERTE FERNANDES	122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.696,44	0,00	0,00	134,49		135,72	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	163.78580.80-5	14/04/2022	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95		178,78	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95		178,78	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	206.11804.74-8	27/03/2022	01			03222
1.897,89	0,00	0,00	152,63		151,83	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
1.709,01	0,00	0,00	135,63		136,73	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
3.853,87	0,00	0,00	375,71		308,31	0,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA	164.26826.13-9	12/01/2022	01	05		05143
1.678,28	0,00	0,00	132,86		134,26	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.736,66	0,00	0,00	499,30		378,93	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES	200.81854.26-3	01/07/2022	01			04221
1.826,09	0,00	0,00	146,16		146,08	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

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 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: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

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
LUCAS FERREIRA BASILIO	132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.511,59 / 0,00	0,00	117,86			120,93	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
2.597,64 / 0,00	0,00	220,71			207,81	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA	125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.333,13 / 0,00	0,00	191,80			186,66	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.753,99 / 0,00	0,00	139,67			140,31	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.948,59 / 0,00	0,00	262,82			235,89	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
2.109,89 / 0,00	0,00	171,71			168,80	0,00
LUIZ DA SILVA	108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.897,89 / 0,00	0,00	152,63			151,84	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.696,44 / 0,00	0,00	134,49			135,71	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA	126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.867,57 / 0,00	0,00	149,90			149,41	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI	122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.234,82 / 0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
3.188,42 / 0,00	0,00	291,60			255,07	0,00
MARIANE GOMES LOPES	238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.753,99 / 0,00	0,00	139,67			140,31	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
4.336,53 / 0,00	0,00	443,29			346,93	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	203.57091.26-9	01/04/2022	01			03222
2.493,44 / 0,00	0,00	208,21			199,47	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
2.065,81 / 0,00	0,00	167,74			165,26	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000409

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	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					
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.853,87	0,00	0,00	375,71			308,31	0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI		128.88238.14-6	04/12/2021	01	05		02234
3.888,39	0,00	0,00	400,91			311,08	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.727,63	0,00	0,00	236,31			218,22	0,00
PABLO AUGUSTO VASCO		268.00977.24-0	01/07/2021	01			03222
2.876,12	0,00	0,00	254,13			230,08	0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA		127.11741.15-1	20/04/2022	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01			02235
4.809,78	0,00	0,00	509,54			384,79	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
PAULO CICERO BATISTA		126.76282.17-6	26/03/2022	01			02235
4.468,17	0,00	0,00	461,71			357,46	0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		212.93250.28-9	22/07/2022	01			04141
1.798,58	0,00	0,00	143,69			143,88	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	13/12/2021	01			05143
1.805,36	0,00	0,00	144,30			144,43	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.401,38	0,00	0,00	197,94			192,11	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		132.75673.18-0	18/07/2022	01			02235
3.771,05	0,00	0,00	364,12			301,69	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	20/04/2022	01			02235
4.664,72	0,00	0,00	489,23			373,18	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	02/04/2022	01			03222
2.679,61	0,00	0,00	230,55			214,37	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004110

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	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					
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.557,91	0,00	0,00	215,94			204,64	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.620,47	0,00	0,00	223,45			209,64	0,00
RONALDO PEREIRA LESSA		166.17637.88-8	16/09/2021	01			05143
1.696,44	0,00	0,00	134,49			135,71	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
1.962,80	0,00	0,00	158,47			157,02	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05163
1.678,28	0,00	0,00	132,86			134,26	0,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		126.02467.18-0	01/03/2022	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		119.45919.19-6	07/02/2022	01			05163
1.639,03	0,00	0,00	129,33			131,13	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
1.867,57	0,00	0,00	149,90			149,40	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
1.867,57	0,00	0,00	149,90			149,41	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	01/04/2022	01			03222
2.571,22	0,00	0,00	217,54			205,70	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
1.661,45	0,00	0,00	131,35			132,91	0,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		271.51771.32-6	31/08/2022	01			04221
58,47	0,00	0,00	4,38			4,67	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.897,89	0,00	0,00	152,63			151,83	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
3.383,75	0,00	0,00	315,04			270,70	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

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 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
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01			03222
2.598,72	0,00	0,00	220,84			207,89		0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01				03222
2.465,75	0,00	0,00	204,88			197,26		0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01			02235
3.771,05	0,00	0,00	364,12			301,69		0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01	05			03222
3.010,21	0,00	0,00	270,22			240,81		0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM		131.21749.85-3	02/05/2022	01	05			03222
1.897,89	0,00	0,00	152,63			151,84		0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01			04221
2.078,83	0,00	0,00	168,91			166,31		0,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	04		01/08/2022	T1	03222
1.854,40	139,08	139,08	159,14			159,47		0,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	04		31/08/2022	T2	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE		190.15589.15-4	11/05/2022	04		01/08/2022	T1	03222
665,42	49,91	49,91	53,64			57,22		0,00
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE		190.15589.15-4	11/05/2022	04		31/08/2022	T2	03222
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA		203.24650.88-9	02/06/2022	04		01/08/2022	T1	03222
1.573,86	118,04	118,04	132,31			135,35		0,00
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA		203.24650.88-9	02/06/2022	04		31/08/2022	T2	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
365.028,47	307,03	307,03	31.787,31	29.226,84	0,00

0004 12

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: GKeXTbwMlL40000-9
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: ORgUjcxuURW0000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	151	360.934,79	0,00	359.067,22	0,00
04	3	4.093,68	307,03	4.093,68	307,03
TOTAIS:	154	365.028,47	307,03	363.160,90	307,03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004113

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900002924 268401792201 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GKeXTbwM1L40000-9
N° ARQUIVO: ORgUjcxuURW0000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2022 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	365.028,47
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	307,03
QUANTIDADE TRABALHADORES	154

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
29.226,84	0,00	0,00	0,00	29.226,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000292-4	26840179220-1
	90766805084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/09/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/09/2022
VALOR DEPOSITO		29.226,84
Valor Total		29.226,84

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 1.8F6.BF5.F76.5DE.CFF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2022 - 16:50:55

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	104.223,82	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	08/2022	07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.337,90	0,00	8.337,90

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

858700000839 379001792206 907668050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2022 - 16:50:55

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	104.223,82	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	08/2022	07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.337,90	0,00	8.337,90

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

858700000839 379001792206 907668050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 05/09/2022
HORA: 16:50:55
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMPETÊNCIA: 08/2022 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	34
REMUNERAÇÃO	104.223,82
DEPÓSITO	8.337,90
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	8.337,90

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000417

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000839 379001792206 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	163.51749.97-3	09/10/2020	01		18/08/2022	I1	02235
3.378,32	3.334,85	3.334,85	623,57		0,00		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

858700000839 379001792206 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	190.52988.67-9	03/11/2020	01	05		02238
2.591,39	0,00	0,00	219,96		207,31	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95		178,78	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
2.703,64	0,00	0,00	233,43		216,30	0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	126.15724.18-7	02/06/2021	01			02235
3.771,05	0,00	0,00	364,12		301,69	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
2.656,81	0,00	0,00	227,81		212,54	0,00
BRUNO MAXIMIANO	204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95		178,78	0,00
CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	204.92118.66-8	29/03/2022	01			03222
2.350,98	0,00	0,00	193,40		188,07	0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	166.01061.63-9	02/07/2021	01			03222
3.726,97	0,00	0,00	357,95		298,15	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95		178,78	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.624,46	0,00	0,00	223,93		209,96	0,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	190.18981.98-5	01/06/2022	01			02236
3.949,11	0,00	0,00	389,05		315,92	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO	200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.089,69	0,00	0,00	169,89		167,17	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.599,35	0,00	0,00	220,92		207,95	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
5.754,81	0,00	0,00	641,84		460,39	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95		178,79	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004119

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000839 379001792206 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS		204.85793.49-5	26/08/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
LARA ALVES MOREIRA		129.44102.17-8	03/06/2022	01			02236
3.771,05	0,00	0,00	364,12			301,69	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.716,47	0,00	0,00	234,97			217,31	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,78	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
4.303,68	0,00	0,00	438,69			344,30	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.720,77	0,00	0,00	235,49			217,67	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
3.624,15	0,00	0,00	343,89			289,94	0,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	15/07/2022	01			02236
4.048,17	0,00	0,00	402,91			323,86	0,00
MARIANA MARCELINO		206.87071.28-8	03/06/2022	01			02236
3.771,05	0,00	0,00	364,12			301,68	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
2.979,76	0,00	0,00	266,56			238,38	0,00
MAYARA PEREIRA MORGATO		268.61648.48-3	11/03/2022	01			02235
4.651,16	0,00	0,00	487,33			372,09	0,00
NATHALIA LIATTI		142.47947.11-3	18/07/2022	01			02236
3.992,16	0,00	0,00	395,07			319,38	0,00
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES		128.49061.89-3	02/06/2022	01			02236
3.771,05	0,00	0,00	364,12			301,69	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.465,75	0,00	0,00	204,88			197,26	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000420

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000839 379001792206 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
SILAS FERNANDES DE SOUZA	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.234,82	0,00	182,95			178,78	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA	126.89406.14-6	07/07/2021	01	05		03222
2.234,82	0,00	182,95			178,79	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.771,05	0,00	364,12			301,68	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.705,91	0,00	233,70			216,47	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
107.602,14	3.334,85	3.334,85	10.212,39	8.337,90	0,00

0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700000839 379001792206 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MSBiZ0MYp6r0000-2
N° ARQUIVO: IAJGOXLcWI10000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2022 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	35	104.223,82	0,00	107.602,14	3.334,85
TOTAIS:	35	104.223,82	0,00	107.602,14	3.334,85

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700000839 379001792206 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: MSBiZ0MYp6r0000-2 Nº ARQUIVO: IAJGOXLcWI10000-3
COMP: 08/2022 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	104.223,82
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	34

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.337,90	0,00	0,00	0,00	8.337,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000083-9	37900179220-6
	90766805084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/09/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/09/2022
VALOR DEPOSITO		8.337,90
Valor Total		8.337,90

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: 4.FF5.BB7.CA9.A74.714

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
25
Código de Verificação de Autenticidade
374UR81UI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2022 às 16:43:36
Chave de Acesso
1691705PFORDD11X65M0BVZ1BFUNFUT5

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
				05/09/2022

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 **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **374UR81UI**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090603
AUTENTICACAO SISBB: B.F04.E84.9FA.249.6A8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 2492319235349461 2

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GABRIEL FARIAS BELARMINO

PIS/PASEP: 20081846864 — Admissão: 09/10/2020 — Categoria: 01

Data Nascimento: 26/07/1992 — Data Opcão: 09/10/2020 — CTPS: 0053420/00317

Movimentação: 01/09/2022 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.744,30	255,50	4.816,17
Depósito	0,00	139,54	20,44	1.926,46
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.086,44 — Valor Devido pela Empresa: 2.086,44

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000020-5	86440239202-4
	20909249231-9	92353494612-3
Data do pagamento		06/09/2022
Identificador		24923192353494612
Data de vencimento		09/09/2022
Valor Total		2.086,44

DOCUMENTO: 090604
AUTENTICACAO SISBB: C.E83.EDC.E64.AE4.FE1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
297

Código de Verificação de Autenticidade
KMOCWSAYX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2022 às 10:04:07

Chave de Acesso
774307RCTPCHXO0EN10PA2V2KIM3A4KV

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
				31/08/2022

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 Agosto 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 **297** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KMOCWSAYX**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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: 06/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB: A.620.90A.B3A.91C.313

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
128.59159.16-0	ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO DE TOLEDO, 370					WILLIAMS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	025657 - 00317 / SP		374.591.298-52
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
28/04/1989	ANGELA MARIA ROCHA BEZERRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.502,54	18/03/2022	05/09/2022	05/09/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 332,07	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 40,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 8,16 horas 40,00%	R$ 32,52
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 950,96	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.137,19	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 379,06
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 905,10				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.777,30**

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 Indenizado30/dias	R$ 2.274,38	112.1 Previdência Social	R$ 99,72	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 71,32
114.1 IRRF	R$ 127,33	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.572,75**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.204,55**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 128.59159.16-0	11 Nome ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 025657 - 00317 / SP	18 CPF 374.591.298-52	19 Data de Nascimento 28/04/1989	20 Nome da Mãe ANGELA MARIA ROCHA BEZERRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
18/03/2022	05/09/2022	05/09/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO	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.

16 de Setembro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE
018.587.358-82

Aline R. S. da Silva
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

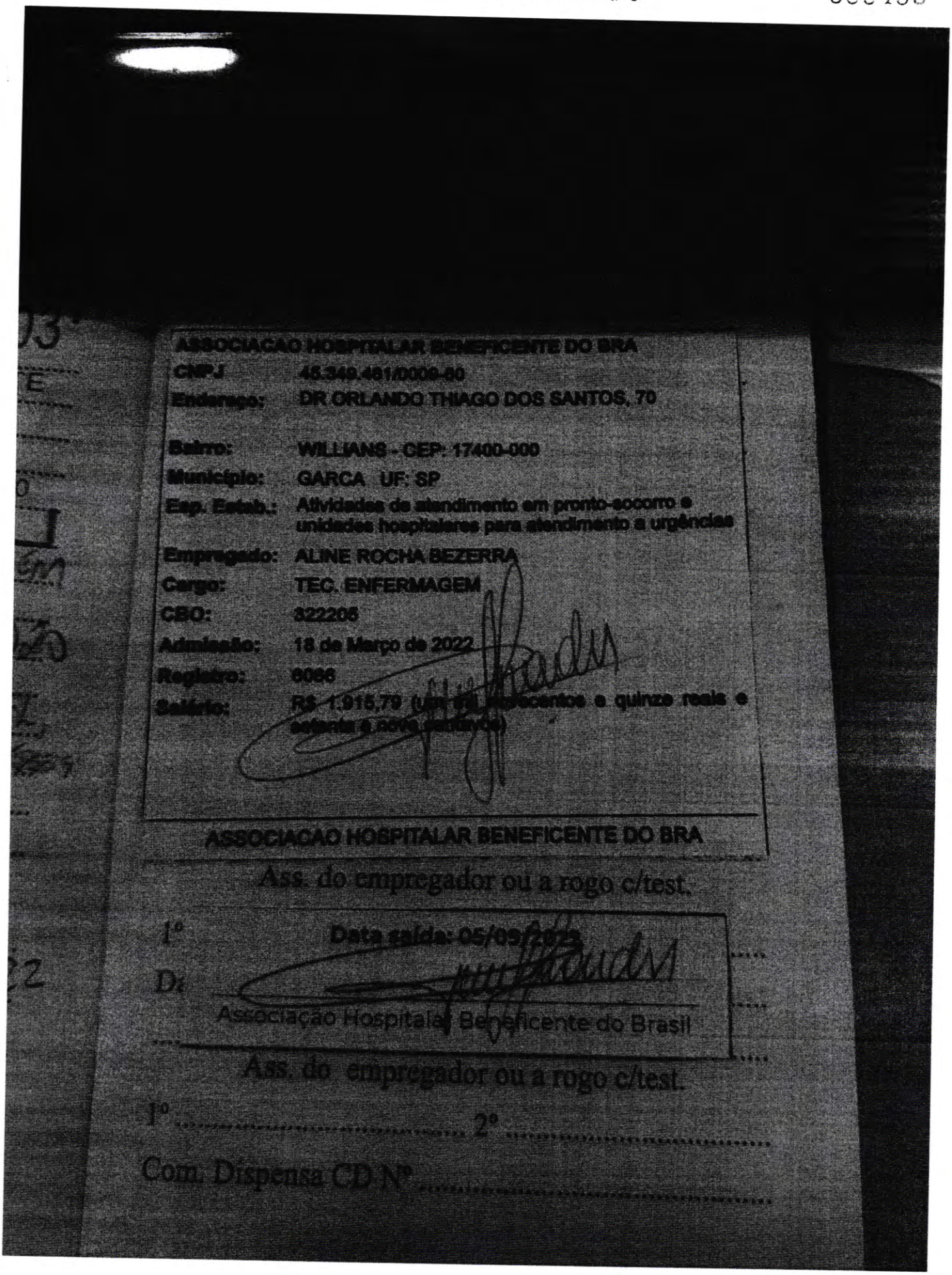
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.481/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: ALINE ROCHA BEZERRA
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Admissão: 18 de Março de 2022
Registro: 0086
Salário: R$ 1.915,79 (um mil novecentos e quinze reais e setenta e nove centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª Data saída: 05/09/2022

2ª

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3381711288830851
17/10/2022 11:38:20

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

Data 08/09/2022 Valor R$ 1.204,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 463, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ROCHA BEZERRA DA SI, na conta 33.478, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e duzentos e quatro reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:38:20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000435

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: 22937
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 741,52	1	26/09/2022	8/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-995210-2-8	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 37,08	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,08

Impresso em: 08/09/2022 09:22:16 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
26/09/2022	2-995210-2-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 37,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,08

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 22937
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

81790000000-8 37081651202-1 20926020220-2 00995210008-0

Autenticação Mecânica

U.T.I.

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	22937	R$ 741,52	5,00 %	R$ 37,08

Total de notas: 1 **R$ 37,08**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

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 MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000000-8	37081651202-1
	20926020220-2	00995210008-0
Data do pagamento		08/09/2022
Valor em Dinheiro		37,08
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		37,08

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: B.16B.D76.A5F.8A4.42D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000439

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$ 92.503,18	**2**	**26/09/2022**	**8/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-995210-1-8	**002175819**		**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 4.625,16	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.625,16**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/09/2022 09:19:47 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
26/09/2022	**2-995210-1-8**	**002175819**	**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Total Recebido
R$ 4.625,16	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**		**R$ 4.625,16**

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

81700000046-0 25161651202-5 20926020120-4 00995210008-0

Autenticação Mecânica

HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
A A RUP ENGENHARIA LTDA	15.705.611/0001-02	214	R$ 90.600,00	5,00 %	R$ 4.530,00
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	22940	R$ 1.903,18	5,00 %	R$ 95,16
Total de notas: 2					**R$ 4.625,16**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000214	**08/08/2022 14:58:13**	**5555a0b6**

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: ENTRADA REFERENTE AO CONTRATO DE REFORMA E IMPLANTAÇÃO DA UNIDADE DE TOMOGRAFIA SANTA CASA DE GARÇA / HOSPITAL SÃO LUCAS -
HSL GARÇA/SP , TOTALIZANDO A ÁREA DE 71,14 M, LOCALIZADO NA RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 06, BAIRRO WILLIAMS, NA CIDADE DE GARÇA/SP - CONFORM MEMORIAL DESCRITIVO.
TOTAL DO CONTRATO R$ 302.000,00
TOTAL DESTA MEDIÇÃO R$ 151.000,00
DADOS BANCÁRIOS
A A RUPP E CIA LTDA
CNPJ 15.705.611/0001-02
BANCO SICREDI - 748
COOP 0911
CONTA CORRENTE 75464-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFORMA E ADEQUAÇÃO TOMOGRAFIA	1	151.000,00	151.000,00

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$ 151.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 60.400,00	**R$ 90.600,00**	**5,00%**	**R$ 4.530,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2022
Recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR
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 MUNICIPAL

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 MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81700000046-0	25161651202-5
	20926020120-4	00995210008-0
Data do pagamento		08/09/2022
Valor em Dinheiro		4.625,16
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		4.625,16

DOCUMENTO: 090802
AUTENTICACAO SISBB: 6.478.1B5.B52.BCC.A51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

3418317ECX

000444

Nº Nota
4
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 08/SET/2022 - 11:30:01
Competência 08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 21677691808**

CNPJ/CPF: **47.003.059/0001-05** | Insc. Municipal: **96916** | Insc. Estadual: **ISENTA**

Endereço: **AV OTTO WERNER ROSEL, 777** | CEP: **13.563-673**

Complemento: **CASA 345; LT. 01; QD. D; V. ACESSO** | Bairro: **TERRA NOVA SÃO CARLOS I**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **SUELIAFERREIRA@YAHOO.COM.BR** | Telefone: **16993390578**

Site: **sueliaferreira@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTA**

Endereço: **R 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: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos

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	0,00	0,00	0,00	1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.

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: **3418317ECX**

Número da Nota: **4**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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: 08/09/2022
==========
DOCUMENTO: 090803
AUTENTICACAO SISBB: A.426.70F.F80.74E.9E6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	91419	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	19/09/2022 A 03/10/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.022,20	P
Salário Base:	2.044,40	1/3 das Férias:	340,73	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.044,40	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	104,48	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.362,93	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	104,48	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.258,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.258,45 (um mil duzentos e cinqüenta e oito reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Erika Cassiano Oliveira

ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

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$ 1.258,45(um mil duzentos e cinqüenta e oito reais à quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/08/2022
GARCA

Erika Cassiano Oliveira

ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3381711288830851
17/10/2022 11:39:40

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

Data 09/09/2022 Valor R$ 1.258,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 465, 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 duzentos e cinqüenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:39:40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	64293	417

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	19/09/2022 A 03/10/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.924,63	P
Salário Base:	2.946,02	1/3 das Férias:	641,54	P
Média Horas:	660,83	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.849,25	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	216,93	D
		Desconto do Imposto de Renda:	33,39	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.566,17	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	250,32	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.315,85	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$ 2.315,85 (dois mil trezentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Isabela C Volpon

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

Data: 10/08/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.315,85(dois mil trezentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/08/2022
GARCA

Isabela C Volpon

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:39:40

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

Data 09/09/2022 Valor R$ 2.315,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 465, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:39:40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUIZ CARLOS PIERRONI	03392	0026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/08/2021 A 17/08/2022	19/09/2022 A 03/10/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.622,99
Média Horas:	0,41
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	486,90
TOTAL BASE CALCULO:	2.110,29

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.055,16	P
1/3 das Férias:	351,72	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:	108,43	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.406,88	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	108,43	D
TOTAL LIQUIDO:	1.298,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.298,45 (um mil duzentos e noventa e oito reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ,

LUIZ CARLOS PIERRONI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.298,45(um mil duzentos e noventa e oito reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/08/2022
GARCA

LUIZ CARLOS PIERRONI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:39:40

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

Data 09/09/2022 Valor R$ 1.298,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 465, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS PIERRONI, na conta 33.683, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e duzentos e noventa e oito reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:39:40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000452

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 801971122784 Série A, emitido em 01/09/2022

20221025u38490369879

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00049961	01/09/2022 10:01:38	SGCW-WSPS

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	1.826,63	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 801971122784 Série A, emitido em 01/09/2022; (3) NFS-e quitada em 10/10/2022;

TERMO DE FOMEN
001/2018
RECURSO MUNICIP

AHBB | REDE SANTA CASA

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	93	379,83
BILAC	31	126,48
GARÇA HSL	148	603,84
GARÇA MÉDIA	144	587,52
GARÇA UTI	31	127,96
TOTAL	447	1.825,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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$ 731,80
DEBITO EM: 12/09/2022
==========
DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 0.C32.A3D.2E0.FA7.0C1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
5716	8071	01/09/2022

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 08/22|Trib aprox R$: 61,87 Federal e 17,99 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	460,00	460,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		460,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		460,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	9,20
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

Esta é a chave de validação: IGOG-DVUE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700017991959176191040000046000
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	91.202
NOSSO NUMERO	32158370017991959
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	460,00
VALOR COBRADO	460,00

NR.AUTENTICACAO F.9FB.787.764.65C.F88

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2022

ELEVADORES

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1380	30/08/2022

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA

17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033
CNPJ/CPF:36.651.175/0001-06 Inscr. Estadual/RG:
Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR
Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Garça - null
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Dr. Orlando Thago dos Santos,70 - centro
Garça - SP - - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail: alima@ahbb.org.br
End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos,70

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Realizada manutenção Preventiva mensal nos elevadores no mês de Agosto.22.	630,00	630,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		630,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		630,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,06 %	19,28
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

Esta é a chave de validação: LQVD-BURI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:48
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029873007859499900005491040000063000
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	91.203
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.88A.2CB.5A0.51D.6D7

==========

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00001013 SÉRIE 133

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 000001013
SÉRIE 133 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0860 6192 0200 4801 5513 3000 0010 1310 2758 6189

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO**
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135221086932022 / 13.08.2022 - 09:32:46

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	13.08.2022

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	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		10.09.2022	2.686,94			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
2.686,94	483,65	0,00	0,00	2.622,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
64,62	0,00	0,00	0,00	0,00	2.686,94

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FHE4992	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			675,233	675,233

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	509,000	5,151900	2.622,32	2.686,94			483,65	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000324407-031 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: 0010380451 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: 2004052573 . Lote do produto a granel: 10380451 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/09

U.T.I.

000459

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:48
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040119450043291040000268694
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	91.204
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.686,94
VALOR COBRADO	2.686,94

NR.AUTENTICACAO 3.0DF.A15.38E.B9F.434

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.013
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0190 1310 0019 0010

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		135221084073849 12/08/22 15:07:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

000461

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		12/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	11/09/2022
Valor R$	143,12

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	143,12

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	143,12

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
2543	ESPONJA SEM PELICULA MULTIUSO - COD SP9471SP - SUPERPRO Val Aprox Tributos: Federal (22,54%) R$2,61 Estadual (18,00%) R$2,09 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	20,00	0,58	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6818	OPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST Val Aprox Tributos: Federal (22,54%) R$4,51 Estadual (18,00%) R$3,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	10,00	2,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1079	LUVA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UN- VOLK Val Aprox Tributos: Federal (14,48%) R$0,98 Estadual (18,00%) R$1,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39262000	0101	5102	PCT	4,00	1,69	0,00	6,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN Val Aprox Tributos: Federal (19,11%) R$20,02 Estadual (18,00%) R$18,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0102	5405	PCT	2,00	52,38	0,00	104,76	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
I: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 2: 0,69, correspondente a aliquota de 2,56% nos termos do Art. 3: 23 da Lei complementar 123/006. 4: Nº DO PEDIDO 23262	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/08/2022 15:07:45

HOSPITALAR

FRG Informática

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:48
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100718570013491050000014312
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.205
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	143,12
VALOR COBRADO	143,12

NR.AUTENTICACAO 5.CF9.AF6.621.CFB.EE0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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)

000463

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5661

Código de Verificação de Autenticidade
C20DBY2Y7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2022 às 16:35:49

Chave de Acesso
16794397U19BQK87ULPCK424SKEWQP68

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
				11/08/2022

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

GRÁFICA CENTRAL

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
69.328.896/0001-39		**001218993**	**000017324**	GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 817		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**14-34061895**	**contatogc@yahoo.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	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 520 IMPRESSOS GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	312,0000	R$ 312,00
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 521 IMPRESSOS DE CLINICA CIRÚRGICA	312,6000	R$ 312,60

GRÁFICA CENTRAL
Colorindo Suas Ideias
(14) 3406.1895

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.05**

Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,8971%	**0000130000005**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 624,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 624,60**	**R$ 18,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 624,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$84,01 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$25,61

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:48
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000718593391050000062460
BENEFICIARIO:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 69.328.896/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 69.328.896/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.206
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	624,60
VALOR COBRADO	624,60

NR.AUTENTICACAO F.788.CE9.7E6.0F2.03D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220924163134 13/07/2022 08:46:56 000465

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	13/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS	17400-000		13/07/2022
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	12/08/2022	1.133,97	002	11/09/2022	1.133,97						

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	757,20	2.267,94
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	2.267,94

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
				92,100	92,100

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
BR456322	CLAX PROFI 38A1 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	RESERVADO AO FISCO
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.	HOSPITALAR

Sum

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090309909600400609001177991050000113397
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 91.207
NOSSO NUMERO 30990960000609001
CONVENIO 03099096
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.133,97
VALOR COBRADO 1.133,97
==========
NR.AUTENTICACAO 6.3B0.3DE.E8B.143.C99
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**12094**
Data de Emissão	**23/08/2022**
Data e Hora da Competência	**23/08/2022 às 11:35:35**
Código de Verificação	0974-0314-9429

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		**Pais**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	1.950,00	0,00	0,00	58,50

Valor Total dos Serviços - R$58,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 58,50

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$ 58,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponivel 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 **12094** emitida em **23/08/2022** às **11:35:35** - Cód Verif **0974-0314-9429**
Condições de Pagamento: Vencimento 23/08/2022 Valor Total R$ **58,50** Valor Líquido R$ **58,50**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Marcos Ferreira Barbosa
Téc. de Informação
RG: 52.453.527-9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096363107929191060000005850
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	91.208
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	58,50
VALOR COBRADO	58,50

NR.AUTENTICACAO B.B7B.664.A45.166.979

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 MUNICIPAL

000469

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**12095**
Data de Emissão	**23/08/2022**
Data e Hora da Competência	**23/08/2022 às 11:36:49**
Código de Verificação	3662-8425-0776

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		**Pais**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	5.647,00	0,00	0,00	169,41

Valor Total dos Serviços - R$169,41

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$ 169,41

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$ 169,41

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponivel 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 **12095** emitida em **23/08/2022** às **11:36:49** - Cód Verif **3662-8425-0776**
Condições de Pagamento: Vencimento 23/08/2022 Valor Total R$ **169,41** Valor Líquido R$ **169,41**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Leonardo Ferreira Bastos
Téc. da Informação
RG: 52.453.527-9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096363105626191060000016941
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	91.209
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	169,41
VALOR COBRADO	169,41

NR.AUTENTICACAO 8.DD0.F05.D39.D88.4E0

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA
17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

N° 000675871 Emissão: 02/09/2022

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

N° de Referência: 1680085

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
390F1AC3396D9E9742E3BAF6F249B7A1	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: 12/08/2022 a 11/09/2022

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%
Fonte: IBPT Chave 3E8D48"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008780081002796704191060000019990
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	91.210
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	199,90
VALOR COBRADO	199,90

NR.AUTENTICACAO 2.AF3.45E.541.852.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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000473

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	12097
Data de Emissão	23/08/2022
Data e Hora da Competência	23/08/2022 às 11:43:40
Código de Verificação	4847-2795-2871

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		Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	269,00	0,00	0,00	107,60
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	97.101,00	0,00	0,00	2.913,03

Valor Total dos Serviços - **R$3.020,63**

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$ 3.020,63

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$ 3.020,63

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponivel 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 **12097** emitida em **23/08/2022** às **11:43:40** - Cód Verif **4847-2795-2871**

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/08/2022 Valor Total R$ **3.020,63** Valor Líquido R$ **3.020,63**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Lucas Ferreira Basílio
Téc. da Informação
RG: 52.453.527-9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096363102128991060000302063
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	91.211
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.020,63
VALOR COBRADO	3.020,63

NR.AUTENTICACAO 8.56A.819.C37.355.451

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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	000475

NF-e
Nº: 000014722
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: 000014722
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2208-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.722-110.174.562-5

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
LANC. EFETUADO POR ECF	135.221.083.674.003 12/08/2022 14:09:28

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	12/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		12/08/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		14:08:45

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000014722-1 - CARTEIRA - 12/09/22 - R$ 2.504,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	2.504.10

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	2.504.10

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	ALIQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	18,5000	37,00			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	32,0000	32,00			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	30	1,6000	48,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	26,0000	78,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00		
7896979500312	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/50	39235000	0102	5929	PC	10	5,2000	52,00			0,00		
11821	SACOLA PLAST. 38X48 ESTRELA C/100 UN	39232190	0102	5929	PCT	3	7,0000	21,00			0,00		
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	100,0000	500,00			0,00		
2789697950004	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP C/ 100 UN	39239000	0102	5929	PCT	10	6,0000	60,00			0,00		
7897511730273	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239000	0102	5929	CX	1	66,0000	66,00			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	5	21,5000	107,50			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	11	21,0000	231,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	6	22,0000	132,00			0,00		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 60 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	2,3000	13,80			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00		
18011	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	10	8,0000	80,00			0,00		
18013	TAMPA PLAST TRANSP C/FURO T200 1X50	39235000	0102	5929	PCT	8	7,0000	56,00			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00		
18565CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	100,0000	500,00			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 SAT001-005128 HOSPITALAR	hospital TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049222400000710004158001491060000250410
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	91.212
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.504,10
VALOR COBRADO	2.504,10

NR.AUTENTICACAO A.8CE.574.AD0.E43.D04

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000477

Recebemos de CONSTRUART DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 05/09/2022 Valor Total: R$ 1.419,65

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.815
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.815
Série 001
Folha 1/2

CONSTRUART DE GARCA LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17404-400

construartvendas@gmail.com

CHAVE DE ACESSO
3522 0925 3763 8300 0128 5500 1000 0108 1510 0010 8100

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 Subst. Tributária	135221199041655 05/09/22 09:02:49

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	05/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70	WILLIANS	17400-000		05/09/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 12/09/2022	Vencimento : 05/10/2022	Vencimento : 05/11/2022
Valor R$: 473,21	Valor R$: 473,22	Valor R$: 473,22

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
60,05	10,81	0,00	0,00	1.419,65

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	**1.419,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	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	IPI
006059	FECHADURA GALAXY/INT 4182 CR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$65,64 Estadual (18,00%) R$87,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	060	5405	CJ	4,00	122,00	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005439	TRAMONTINA MOD TOMADA 20A/250V VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$20,77 Estadual (18,00%) R$20,79 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: D4E453CB-0727-4432-A671-B2634B610221	85366910	060	5405	UN	14,00	8,25	0,00	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005437	TRAMONTINA MOD TOMADA 10A/250V BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$25,53 Estadual (18,00%) R$25,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	060	5405	UN	20,00	7,10	0,00	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005433	TRAMONTINA MOD INTERRUPTOR SIMPLES 10A/250V BR Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R$12,15 Estadual (13,30%) R$7,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0280A9D7-EA68-4D3D-8F0F-6416CC61C720	85365090	060	5405	UN	8,00	6,80	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005440	TRAMONTINA PLACA 4X4 6 POSTOS LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$8,93 Estadual (18,00%) R$10,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 3D386962-279F-4501-AA6E-C7377906641C	39259090	060	5405	UN	4,00	15,20	0,00	60,80	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 MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/09/2022 09:02:48

FRG Informática

CONSTRUART DE GARCA LTDA

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 000.010.815
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0925 3763 8300 0128 5500 1000 0108 1510 0010 8100

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 Subst. Tributária	135221199041655 05/09/22 09:02:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

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
005430	TRAMONTINA PLACA 4X2 1P VERTICAL LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,74 Estadual (18,00%) R$11,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	060	5405	UN	10,00	6,50	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005453	TRAMONTINA PLACA 4X4 2 POSTOS LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$7,34 Estadual (18,00%) R$9,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	060	5405	UN	4,00	12,50	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005666	PINO MACHO 20A 3 PINOS BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$2,30 Estadual (18,00%) R$2,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	060	5405	PC	2,00	6,40	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005451	TRAMONTINA PLACA 4X4 CEGA LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$7,34 Estadual (18,00%) R$9,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	060	5405	UN	4,00	12,50	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005429	TRAMONTINA PLACA 4X2 CEGA LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5,25 Estadual (18,00%) R$7,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	060	5405	UN	6,00	6,50	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002693	CAIXA DE LUZ 2X4 CH20 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$1,17 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	000	5102	PC	2,00	3,00	0,00	6,00	6,00	1,08	0,00	18,00	0,00
002694	CAIXA DE LUZ 4X4 CH20 GALVANIZADO Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$4,46 Estadual (18,00%) R$4,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	000	5102	PC	4,00	5,70	0,00	22,80	22,80	4,10	0,00	18,00	0,00
006154	ATLAS LIXA MASSA GRAO 120 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,20 Estadual (18,00%) R$5,63 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68052000	000	5102	PC	25,00	1,25	0,00	31,25	31,25	5,63	0,00	18,00	0,00
005157	BARICAR GRELHA INOX QUADRADA 10 CM COM FECHO E SEM CAIXILHO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$5,38 Estadual (18,00%) R$6,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72201210	060	5403	UN	3,00	12,70	0,00	38,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006060	FECHADURA GALAXY/WC 4183 CR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$32,82 Estadual (18,00%) R$43,92 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	060	5405	CJ	2,00	122,00	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049224900000805013014708291060000047321
BENEFICIARIO:
CONSTRUART
NOME FANTASIA:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.213
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	473,21
VALOR COBRADO	473,21

==========

NR.AUTENTICACAO 6.373.289.CB1.921.002

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000480

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 16/08/2022 Valor Total: R$ 6.828,60.
Emissão: 16/08/2022 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 6.828,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17 AGO. 2022	Paulo G.A. Contrera 49.810.018-2

NF-e
Nº 000.012.006
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.006
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0120 0617 2596 1643

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	135221102158035 16/08/2022 17:58:01

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	16/08/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17402-064	16/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		17:57:07

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: 12006 - Valor Original: R$ 6.828,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.828,60

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 13/09/2022 Valor : R$ 2.276,20	Número : 002 Vencimento : 27/09/2022 Valor : R$ 2.276,20	Número : 003 Vencimento : 11/10/2022 Valor : R$ 2.276,20

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
6.082,60	1.094,87	0,00	0,00	1.933,36 (28,31 %)	6.828,60
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	6.828,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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
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
470	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 20CM X 100M - Val Aprox Tributos: 38,92 (33,38%)	48195000	000	5102	RL	1,0000	116,6000	0,00	116,60	116,60	20,99	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 559,81 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	10,0000	178,0000	0,00	1.780,00	1.780,00	320,40	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 103,78 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	15,0000	22,0000	0,00	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
628	TESTE INDICADOR PARA ÁCIDO PERACÉTICO |FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 264,18 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	2,0000	420,0000	0,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 250,36 (33,56%)	34029039	060	5405	GL	2,0000	373,0000	0,00	746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto //
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DDL
.
Tributos aproximados R$ 936,43 Fed., R$ 996,93 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
17 AGO. 2022
LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/08/2022 17:58:08

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000304646901019191070000227620
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	91.214
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.276,20
VALOR COBRADO	2.276,20

NR.AUTENTICACAO 9.556.2D5.2B1.E14.283

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

GALVÃO

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL - CEP:17400-000 - GARCA - SP
FEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.650 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0166 5013 4772 8856

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	135221083909352 12/08/2022 14:42:44

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	12/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000		12/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		14:42:30

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
282,66	49,30	0,00	0,00	268,43	2.972,77
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	2.972,77

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
399	VOLUMES			410,936	391,736

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 CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05017409	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 73,84 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	12,000	17,95	0,00	215,40	83,77	15,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05175161	7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	6,000	5,45	0,00	32,70	32,70	5,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03692936	7896062601063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	6,000	6,49	0,00	38,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03674819	7896062699961	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 60,85 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	18,000	21,49	0,00	386,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05090709	7898370100467	COCO RALADO SABOR NORDESTE UMIDO 100G	08011100	000	5102	UN/1	5,000	3,69	0,00	18,45	18,45	3,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05000227	7891000538517	CREME DE CEBOLA MAGGI 68G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 4,23 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	6,59	0,00	13,18	13,18	2,37	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05116713	7896283800245	CREME DE LEITE JUSSARA TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	20,000	4,29	0,00	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03820926	7896864400345	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 89,42 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	40,000	8,49	0,00	339,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	5,000	4,49	0,00	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Convênio: 2.972,77 | Base Icms: 282,66 | ICMS: 49,30 | Complemento: 934,31
PEDIDO N 2916? Pagamento : Entidade: BOLETO Para: 1 Venc. 12/09/2022 Valor: 2972,77Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 268,43- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

hospital

000482

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

GALVÃO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.650 FL. 2/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0166 5013 4772 8856

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221083909352 12/08/2022 14:42:44

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 CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03708507	7891000103937	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 13,38 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6,000	6,95	0,00	41,70	41,70	7,51	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20098990	000	5102	UN/1	3,000	3,49	0,00	10,47	10,47	1,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05067114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	180,000	6,95	0,00	1.251,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,19	0,00	31,90	16,79	2,23	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,19	0,00	31,90	16,79	2,23	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05126620	7896036091326	MAIONESE LIZA 500G	21039011	060	5405	UN/1	3,000	5,89	0,00	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	10,000	5,89	0,00	58,90	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	3,45	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05090211	7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	10,000	1,48	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03612996	7896007801091	MOLHO SHOYU CEREJA SUAVE SAKURA 1 LT Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 9,91 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21031010	000	5102	UN/1	3,000	10,29	0,00	30,87	30,87	5,56	0,00	0,00	0,00	18,00	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
05025886	7896279600538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,000	8,79	0,00	263,70	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	6,65	0,00	13,30	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6,000	1,99	0,00	11,94	4,64	0,84	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000483

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140033123022710106111056791060000297277
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	91.215
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.972,77
VALOR COBRADO	2.972,77

NR.AUTENTICACAO E.F21.A51.EC3.914.A24

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000485

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: 11/08/2022 Valor Total: R$ 1.278,74.
Emissão: 11/08/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.278,74

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.045.969
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 000.045.969
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0459 6918 3607 3155

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	135221076142857 11/08/2022 11:25:26

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	11/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	11/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			11:24:53

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 45969 - Valor Original: R$ 1.278,74 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.278,74

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	10/09/2022	Vencimento	10/10/2022
Valor	R$ 639,37	Valor	R$ 639,37

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	428,69 (33,52 %)	1.278,74

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	1.278,74

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
12	VOLUME			61,800	61,800

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
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 20,60 (32,83%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	15,6850	0,00	62,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 292,64 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	218,0000	0,00	872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto /
O.S./ Pedidos: 352
Tributos aproximados R$ 198,52 Fed., R$ 230,17 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

12 AGO. 2022
LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/08/2022 11:26:33

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

13/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:45
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2022
NR. DOCUMENTO 550.037.000.066.750
VALOR TOTAL 639,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S E COMERCIO DE PRODUTOS
AGENCIA: 0037-X CONTA: 66.750-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO D.E41.1DE.151.DAA.973

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
9194
Código de Verificação de Autenticidade
ANIPC3KGU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2022 às 14:21:00
Chave de Acesso
1691539E47OL43Z7F8G51JBTSH1FIUNF

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
				31/08/2022

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
02.045.072/0001-80		**1126390**	**000042560**	EMERSON CARRETEIRO GARCA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MINAS GERAIS, 100		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-094	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-1801**	**ALLCOPIASCOPIADORA@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
373,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,25	R$ 93,25
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	76,00	R$ 76,00

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**	**8219901**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 169,25	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 169,25**	**R$ 4,81**	**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$ 169,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C 16.427-5

VENCIMENTO: 10/09/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9194** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ANIPC3KGU**.

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

HOSPITALAR

13/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:45
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427
VALOR TOTAL 169,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.D2D.E75.33D.480.234

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 540,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.062.444
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43 - Cafe Passaport
DISTRITO INDUSTRIAL - 17406-118
Garca - SP Fone/Fax: 1434710116

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.062.444
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0845 9719 0000 0114 5500 1000 0624 4410 6936 3713

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 para Consumidor Final	**135221097448495 - 16/08/2022 07:30:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315046867114			**45.971.900/0001-14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**16/08/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**		**17402-064**	**16/08/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**			**07:30:07**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**13/09/2022**
Valor	**R$ 540,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**540,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**169,83**	**0,00**	**540,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volume			**24,000**	**24,000**

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
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR Retido na compra: BASE ICMS ST=540,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	09012100	060	5405	KG	20,0000	27,0000	540,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 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 N: 23325 Pedido: 23325 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 169,83	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070435170014350656290009391070000054000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.301
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR.AUTENTICACAO 7.79C.C5D.4B8.45E.2B1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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
31/08/2022	20/09/2022	07.01.22252.7575693-1

Pagar este documento até: **20/09/2022**

Observações:
GARÇA HSL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **5.550,67**

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 08/2022 Vencimento 20/09/2022	5.550,67			5.550,67
	Totais	**5.550,67**	**0,00**	**0,00**	**5.550,67**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/09/2022 14:48:42

85800000055 0 50670385222 2 63070122252 2 75756931205 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000055 0 | 50670385222 2 | 63070122252 2 | 75756931205 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22252.7575693-1
Pagar até:	20/09/2022
Valor:	5.550,67

Pague com o PIX

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/08/2022 a 31/08/2022
partamentos: 1-3,101-132,134-148; C. Custos: 101,102

Emissão: 08/09/2022
Horas: 13:07:37

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/08/2022 a 31/08/2022									
PREGADOS									
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Mensal 07/22	2.618,22	223,18	189,59	1	7,50	142,80	22,61
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 07/22	2.321,72	190,77	0,00	0	7,50	142,80	17,02
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Mensal 07/22	3.563,65	336,63	379,18	2	15,00	354,80	72,38
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 07/22	2.431,36	200,76	0,00	0	7,50	142,80	24,50
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 07/22	2.554,89	215,58	0,00	0	7,50	142,80	32,65
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 07/22	4.316,43	440,47	0,00	0	22,50	636,13	235,96
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 07/22	3.906,77	383,12	0,00	0	15,00	354,80	173,75
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 07/22	3.935,96	387,21	0,00	0	15,00	354,80	177,51
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Férias	2.574,91	217,98	0,00	0	7,50	142,80	33,97
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 07/22	4.765,75	503,38	189,59	1	22,50	636,13	280,25
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 07/22	3.838,92	386,29	0,00	0	15,00	354,80	163,09
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	Mensal 07/22	4.212,00	425,85	0,00	0	22,50	636,13	215,75
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 07/22	2.674,20	434,95	189,59	1	7,50	142,80	10,92
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Mensal 07/22	3.955,32	389,92	0,00	0	15,00	354,80	180,01
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 07/22	3.992,77	395,16	189,59	1	15,00	354,80	156,40
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Férias	2.613,41	222,60	0,00	0	7,50	142,80	36,51
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 07/22	3.881,06	379,52	0,00	0	15,00	354,80	170,43
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 07/22	2.683,09	230,96	189,59	1	7,50	142,80	26,89
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 07/22	4.289,77	436,74	189,59	1	15,00	354,80	194,72
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 07/22	2.465,93	204,90	0,00	0	7,50	142,80	26,78
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 07/22	2.730,77	236,69	379,18	2	7,50	142,80	15,82
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 07/22	2.755,76	239,68	0,00	0	7,50	142,80	45,91
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 07/22	2.252,04	208,17	0,00	0	7,50	142,80	10,49
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 07/22	2.988,30	267,59	0,00	0	7,50	142,80	61,25
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Férias	3.162,53	288,50	0,00	0	15,00	354,80	76,30
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 07/22	3.744,50	360,40	0,00	0	15,00	354,80	152,82
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 07/22	3.857,79	376,26	0,00	0	15,00	354,80	167,43
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFIN	Mensal 07/22	2.753,34	239,39	379,18	2	7,50	142,80	17,31
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 07/22	2.431,36	200,76	0,00	0	7,50	142,80	24,50
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 07/22	2.241,78	183,58	0,00	0	7,50	142,80	11,57
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 07/22	2.558,49	216,01	189,59	1	7,50	142,80	18,67
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 07/22	2.432,91	200,94	0,00	0	7,50	142,80	24,60
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 07/22	4.808,62	509,38	189,59	1	22,50	636,13	288,54
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	Mensal 07/22	2.627,82	224,33	0,00	0	7,50	142,80	37,46
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 07/22	2.525,02	212,00	189,59	1	7,50	142,80	16,46
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 07/22	2.956,69	263,80	0,00	0	7,50	142,80	59,17
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 07/22	2.316,65	190,31	0,00	0	7,50	142,80	16,68
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 07/22	4.453,32	459,64	189,59	1	22,50	636,13	219,79
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 07/22	3.992,77	395,16	0,00	0	15,00	354,80	184,84
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Férias	5.610,70	621,67	0,00	0	27,50	869,36	502,62
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 07/22	4.028,37	400,14	568,77	3	15,00	354,80	104,12
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 07/22	2.757,78	239,93	0,00	0	7,50	142,80	46,04
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/22	4.777,47	505,02	0,00	0	22,50	636,13	325,17
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 07/22	4.353,42	445,65	0,00	0	22,50	636,13	243,12
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 07/22	4.577,60	477,03	0,00	0	22,50	636,13	286,50
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 07/22	2.636,80	225,41	0,00	0	7,50	142,80	38,05
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 07/22	2.682,44	230,89	189,59	1	7,50	142,80	26,85
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 07/22	2.721,26	235,54	189,59	1	7,50	142,80	29,41
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 07/22	2.315,44	190,20	0,00	0	7,50	142,80	16,59
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 07/22	2.561,74	216,40	0,00	0	7,50	142,80	33,10
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 07/22	2.498,08	224,73	0,00	0	7,50	142,80	27,70
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 07/22	2.762,17	240,45	0,00	0	7,50	142,80	46,33
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 07/22	2.459,64	216,41	0,00	0	7,50	142,80	25,44
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
		Total:	185.798,20	17.487,13					5.550,67
pregados:	59 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	185.798,20	17.487,13	3.981,39				5.550,67
tal Geral:									
pregados:	56 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	185.798,20	17.487,13	3.981,39				5.550,67

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000055-0 50670385222-2
	63070122252-2 75756931205-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	13/09/2022
Numero do Documento	07.01.22252.7575693-1
Valor Total	5.550,67

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091302
AUTENTICACAO SISBB: 4.FA5.B3E.1E6.484.637

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
31/08/2022	20/09/2022	07.01.22252.7581762-0	20/09/2022

Observações
GARÇA UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
3.043,14

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 08/2022 Vencimento 20/09/2022	3.043,14			3.043,14
	Totais	**3.043,14**	**0,00**	**0,00**	**3.043,14**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/09/2022 14:50:50

85860000030 6 43140385222 1 63070122252 2 75817620505 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000030 6 | 43140385222 1 | 63070122252 2 | 75817620505 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22252.7581762-0
Pagar até:	20/09/2022
Valor:	3.043,14

Pague com o PIX

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/08/2022 a 31/08/2022
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 08/09/2022
Horas: 14:01:17

000495

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/08/2022 a 31/08/2022									
PREGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 07/22	2.681,74	230,80	189,59	1	7,50	142,80	26,80
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 07/22	3.906,77	383,12	189,59	1	15,00	354,80	145,31
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 07/22	2.722,97	235,75	189,59	1	7,50	142,80	29,52
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Mensal 07/22	2.631,63	224,79	0,00	0	7,50	142,80	37,71
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 07/22	2.694,75	232,36	189,59	1	7,50	142,80	27,66
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 07/22	2.752,37	239,28	0,00	0	7,50	142,80	45,68
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 07/22	4.112,22	411,88	379,18	2	15,00	354,80	143,37
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 07/22	2.656,11	227,73	0,00	0	7,50	142,80	39,33
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 07/22	2.723,93	235,86	0,00	0	7,50	142,80	43,81
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 07/22	4.162,64	418,94	0,00	0	15,00	354,80	206,76
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
6194	LARA ALVES MOREIRA	Mensal 07/22	3.958,94	390,42	758,36	4	7,50	142,80	67,96
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 07/22	4.557,45	474,21	189,59	1	22,50	636,13	239,94
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Rescisão	3.378,32	314,39	0,00	0	27,50	869,36	804,03
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	13o Resc.	3.334,85	309,18	189,59	1	15,00	354,80	70,61
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 07/22	4.676,59	490,89	0,00	0	22,50	636,13	305,65
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 07/22	2.705,20	233,62	0,00	0	7,50	142,80	42,57
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 07/22	2.724,46	235,93	0,00	0	7,50	142,80	43,84
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 07/22	4.329,09	442,24	0,00	0	22,50	636,13	238,41
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 07/22	3.948,19	388,92	0,00	0	15,00	354,80	179,09
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 07/22	2.319,76	190,59	0,00	0	7,50	142,80	16,89
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 07/22	3.906,77	383,12	189,59	1	15,00	354,80	145,31
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 07/22	2.741,58	237,98	0,00	0	7,50	142,80	44,97
		Total:	87.495,03	8.071,10					3.043,14

pregados: 28 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 87.495,03 8.071,10 2.464,67 3.043,14

tal Geral:

pregados: 26 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 87.495,03 8.071,10 2.464,67 3.043,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85860000030-6 43140385222-1
	63070122252-2 75817620505-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	13/09/2022
Numero do Documento	07.01.22252.7581762-0
Valor Total	3.043,14

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091303
AUTENTICACAO SISBB: D.F07.0FF.060.428.36A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000497

RECEBEMOS DE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO B	VLR TOTAL NOTA 67,98	Nº 000000342 Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARCA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000342
SÉRIE 2
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0816 6333 9400 0155 5500 2000 0003 4210 1162 4431

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		135221084627252 12/08/22 16:21:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
315037149113		16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	12/08/2022 16:24
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS		HOSPITAL		12/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARÇA	(14)3407-5062	SP		17400000	16:24:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,44
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	53,46	0,00	0,00	**67,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896004731353	CARVEDILOL 3,125MG CPR C 30	30049069	060	5929	UN	3,0000	40,48	121,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0005518 ..	HOSPITALAR 12 AGO. 2022 LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 12/08/22 16:21:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R$ 67,98
DEBITO EM: 13/09/2022
==========
DOCUMENTO: 091304
AUTENTICACAO SISBB: 3.C7A.2E7.31E.103.03A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 235.548
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0855 3090 7400 0104 5500 2000 2355 4810 0310 4506

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		135221120016450 19/08/22 14:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		19/08/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Dr. Orlando Thiago Santos 70 Sala 6		Vila Williams	17400-000	19/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	+55 1435325198	SP	ISENTO	14:54

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
235548/1	16/09/22	730,24												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
730,24	131,44	0,00	0,00	0,00	730,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,24

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSP TNT MERCÚRIO CARGAS ENC EXPRESSAS		0-EMITENTE				95.591.723/0081-01
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**U.F**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Carlos Marcondes 309		São José dos Campos / SP			SP	645219196113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
2,00	VOL			2		2

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2306	EQUIPO 2 VIAS IRRIG VESICAL CONC SONDA ESCALONADO - HARTMANN HARTMANN 520108	9018.90.10	000	5.102	UND	50,00	7,32480	366,24	366,24	65,92	0,00	18,00	0,00
	Lote: 4930 x50 Val:01/05/2025 Valor aproximado dos tributos R$ 112,62 (30,75%) Fonte: IBPT												
7897	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M HB0045592/64	3005.10.90	500	5.102	UND	100,00	3,64000	364,00	364,00	65,52	0,00	18,00	0,00
	Lote: 2220200379 x100 Val:01/07/2024 Valor aproximado dos tributos R$ 111,93 (30,75%) Fonte: IBPT												

ITAÚ S/A 0250 11142-4
BRASIL 3358-8 5117-9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$224,55 (30,75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:203902 | :: OC:237061972 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua Dr. Orlando Thiago Santos 70 Sala 6 - Vila Williams - Garça - SP - CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
25 AGO. 2022
LANÇADO

000469

14/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:17:39
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 14/09/2022
NR. DOCUMENTO 553.358.000.005.117
VALOR TOTAL 730,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA SAO JOSE LTDA
AGENCIA: 3358-8 CONTA: 5.117-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO E.FCC.E2F.854.515.F5A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
161.26721.62-5	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ALICE LOPES MIRANDA DA SILVA, 70				JD MORUMBI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	37977 - 354 / SP	427.960.418-59
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/05/1995	SILVANA CANDIDO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.703,64	09/04/2021	09/08/2022	08/09/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 531,31	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 64,64	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 27,44 horas 40,00%	R$ 109,34
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$ 1.779,22	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.122,01	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 374,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.980,62**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 1.135,71	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$ 52,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 141,94
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.330,54**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.649,98**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 161.26721.62-5	11 Nome ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE		
17 CTPS (nº, série, UF) 37977 - 354 / SP	18 CPF 427.960.418-59	19 Data de Nascimento 24/05/1995	20 Nome da Mãe SILVANA CANDIDO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
09/04/2021	09/08/2022	08/09/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça (SP), 23 de Setembro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Anderson Henrique Candido Cavalcante

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 24/05/1995

Filiação Mauro Sérgio Cavalcante e Silvana Candido

Doc. Nº RG. 46.940.167-9

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 21/05/2010 SRTE DAT-Garça-SP

Paschoa L. P. Brandão

Assinatura do Funcionário

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO - S. PAULO

Paschoa L. P. Brandão
RG 12.331.281
DAT - Garça/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000504

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

16

CONTRATO DE TRABALHO

48209704/0001-03

Empregador ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ESPÍRITA DE GARÇA

CNPJ/MF

Rua André Luiz, 120

Rua Vila Mariana CEP.17.400-000

Nº

Município GARÇA - SP

Est.

Esp. do estabelecimento Hospital

Cargo TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO nº 3222-05

Data admissão 02 de JUNHO de 2019

Registro nº 26.163 LV-24 Fls./Ficha 47

Remuneração especificada R$ 1.541,19 (UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E DEZENOVE CENTAVOS) P/ MÊS

Associação Beneficente Espírita de Garça
Ass. do empregador ou a rogo
Victor Hugo Boaretto Junior
1º RG: 8.350.511-8 2º Presidente

Data saída 20 de FEVEREIRO de 2020

Associação Beneficente Espírita de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Victor Hugo Boaretto Junior
1º RG: 8.350.511-8 2º Presidente

Com. Dispensa CD nº

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70-
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Registro nº: 4297
Admissão: 09/04/2021
Salário: R$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 08 de JUNHO de 2022.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

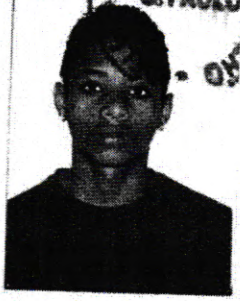
Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DRT 8ª REGIONAL DO TRABALHO
SÃO PAULO

Número 037977 Série 00354-SP



Enderson Henrique C Cavalcante

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000506

G3381711288830851
17/10/2022 11:41:18

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 14/09/2022 Valor R$ 2.649,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 468, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e quarenta e nove reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:41:18

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. 1615592 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6155 9212 2406 6673

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		135221115326191 18/08/2022 19:09:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

000567

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		18/08/2022
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
1615592/1	15/09/2022	1.348,00	1615592/2	13/10/2022	1.348,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.696,00	437,04	0,00	0,00	2.696,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.696,00

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 LÍQUIDO
24,00	VOLUME(S)		0,69189	75,596	75,596

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
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M32114 Q: 96,0000 F: 27/07/22 V: 26/07/2024	30039099	000	5102	FR	96,00	1,94	186,24	186,24	33,53	0,00	18,00	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9568 Q: 12,0000 F: 02/04/22 V: 01/04/2024	33069000	000	5102	FR	12,00	8,40	100,80	100,80	18,14	0,00	18,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5195 Q: 721,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2025	96190000	000	5102	PC	721,00	1,639	1.181,72	1.181,72	212,71	0,00	18,00	0,00
033005	ESFIGMOMANOMETRO FECHO VELCRO (LABOR IMPORT/SO) L: 21120121 Q: 2,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2025	90189069	600	5102	PC	2,00	66,98	133,96	133,96	24,11	0,00	18,00	0,00
027056	DIAZEPAM 10MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B21G2425 Q: 210,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CP	210,00	0,11	23,10	23,10	2,77	0,00	12,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2231144 Q: 800,0000 F: 17/05/22 V: 16/05/2024	30049099	000	5102	AP	800,00	0,379	303,20	303,20	40,33	0,00	13,30	0,00
032237	FLUCONAZOL 2MG/ML S.FECHADO (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22030736 Q: 42,0000 F: 10/03/22 V: 10/03/2024	30049099	000	5102	BO	42,00	12,94	543,48	543,48	65,22	0,00	12,00	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. ID237069083 DATA ENTREGA: 19/08/2022 Pedido: 2283658 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2283658 *** 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)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

22 AGO. 2022

ANÇADO

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. 1615592 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6155 9212 2406 6673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221115326191 18/08/2022 19:09:52

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	IPI
032531	VANCOMICINA 500MG (NOVAFAR/FRESEN) L: 78RC1094 Q : 50,0000 F: 23/03/22 V: 23/03/2024	30042071	000	5102	FA	50,00	4,47	223,50	223,50	40,23	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101185530175191090000134800
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	91.401
NOSSO NUMERO	17115360001185530
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.348,00
VALOR COBRADO	1.348,00

NR.AUTENTICACAO 2.B27.5ED.C41.874.294

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000510

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 399549
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 399549
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0811 2060 9900 0441 5500 1000 3995 4910 0028 6757

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.	135221115680350 18/08/2022 20:42:14

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	18/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	19 AGO 2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1148586000	SP	

FATURA / DUPLICATA

001	15/09/2022	1.636,44	002	29/09/2022	1.636,43		

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
3.272,87	515,00	0,00	0,00	3.272,87

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	3.272,87

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
16	CAIXA			85,45	85,45

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
12772	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-017/22M (4) 01/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-017/2-2M, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049099	500	5102	CX	4	149,0000	596,00	596,00	71,52		12,00	
15208	AMOXIC.+CLAVU. 875+125MG 14CP-GEN EMS LT 2V0011 (10) 05/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2V0011, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30041012	500	5102	CX	10	49,4070	494,07	494,07	59,29		12,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-064J (3) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA064J, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	5102	CX	3	85,5000	256,50	256,50	46,17		18,00	
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02011016 (2) 12/2025 (Fornecedor: 1734 Lote: 02011016, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/-2021, Data Val: 31/12/2025)	90183219	200	5102	CX	2	8,0400	16,08	16,08	2,14		13,30	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57222041 (3) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5722-2041, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183219	200	5102	CX	3	8,8900	26,67	26,67	3,55		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V13;R2P1V2;R0P2V1;||ID 237069083
Pedido: 398324
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: 0,26

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

23 AGO. 2022

LANÇADO

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 399549
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0811 2060 9900 0441 5500 1000 3995 4910 0028 6757

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221115680350 18/08/2022 20:42:14

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
16894	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/200-LABO-RIMP LT 20100546 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 20100546, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	30059090	200	5102	CX	1	8,6400	8,64	8,64	1,56		18,00	
29477	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10 UNIGLOVES LT Z2632022A (13) 01/2027 (Fornecedor: 26-72, Lote: Z2632022A, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 30/01/2027)	40151900	200	5102	CX	13	134,1000	1.743,30	1.743,30	313,79		18,00	
30815	DOSADOR ORAL 03ML C/15-0-DESCARPACK LT SDOUAA006A (2) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SDOUAA006A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/-2027)	90183119	200	5102	PCT	2	46,0050	92,01	92,01	12,23		13,30	
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 2S1632 (16) 01/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S1-632, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049069	500	5102	CX	16	2,4750	39,60	39,60	4,75		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039223400006269002935703691090000163644
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	91.402
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.636,44
VALOR COBRADO	1.636,44

NR.AUTENTICACAO 8.EC1.07F.048.0A8.E7C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000513

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000309520 SÉRIE 1

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. 000309520
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0858 4266 2800 0133 5500 1000 3095 2013 0602 5220

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	135221101819332 16/08/2022 17:03:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		16/08/2022
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 15/09/2022 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
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEXANDRE COLARES	SAO PAULO	SP	112782533118

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): ABR227001000673450 - Val idade: 01/04/2025	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): MAR227002000672400 - Val idade: 01/03/2025	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): JUN227025000701000 - Val idade: 01/06/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

ERIVAN FRANCISCO DA SILVA
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. Col.: 992

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: 135221101819332 050093 PEDIDO REF. AGOSTO DE 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: 508946 *** Cotacao Numero: G05202	U.T.I. 23 AGO. 2022 LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190621326999953347900001526110991090000695000
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	91.403
NOSSO NUMERO	6213699995
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.950,00
VALOR COBRADO	6.950,00

NR.AUTENTICACAO 4.71B.AF6.528.F59.87C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000001590 **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 000001590
SÉRIE 044 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0860 6192 0200 5700 5504 4000 0015 9010 1038 2721

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103Venda 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	135221177730185 / 19.08.2022 - 09:25:00

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	19.08.2022

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	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		16.09.2022	512,56			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
512,56	92,26	0,00	0,00	494,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
18,56	0,00	0,00	0,00	0,00	512,56

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
5	Cilindro			225,030	120,530

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	25,256800	252,56	264,93			47,69	0,00	18,00	0,00
BR20020130b	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	5,000	48,287600	241,44	247,63			44,57	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000099047-031 Lote: BRCCAA5AKF = 5 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: 2004062299 .
Lotes dos produtos: BRCCAA5AKF = 5,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

16/09

U.T.I.

000515

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040119164974991100000051256
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	91.404
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	512,56
VALOR COBRADO	512,56

NR.AUTENTICACAO B.9B1.B50.3DF.0E5.470

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
RECURSO MUNICIPAL

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. 000.074.065
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000517
3522 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0740 6510 1772 1785

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	135221117963338 - 19/08/2022 09:55:05

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	19/08/2022
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.	16/09/2022
Valor	R$ 516,48

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
516,48	61,98	0,00	0,00	0,00	0,00	516,48
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	516,48

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
1	Volumes			2,100	2,100

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
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP G+ Lote: AD-014/22 Qt: 300 Fab: 10/03/22 Val: 29/02/24 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	300	1,7216	516,48	516,48	61,98			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 237069083
PEDIDO DE COMPRA:PDC#237069083#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1772178
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$ 69,47 Estadual: R$ 61,98 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

22 AGO. 2022

U.T.I.

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000788191001512200691100000051648
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	91.405
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	516,48
VALOR COBRADO	516,48

NR.AUTENTICACAO 6.978.727.A8D.C5E.7DA

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ONCOTECH HOSP COM DE MED LTDA FILIAL

RUA ANDARAI, 666

ANDAR 1 Bairro: VILA FLORESTA

09050-000 Santo Andre - SP

Fone: (11)4433-4210

ONCOTECH HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 18.866
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0810.5425.1100.0270.5500.1000.0188.6610.0067.9483

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
135221118433106 - 19/08/2022 10:56:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

000519

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
626.785.126.113		10.542.511/0002-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/08/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		VILA WILLIAMS	17400-000	19/08/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(149)9782-0047	SP		11:01:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
18866/1 - 16/09/22 - 810,84

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
810,84	97,30	0,00	0,00	810,84

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	810,84

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				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO. 854	CAMPINAS			SP	795.549.474.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,9800	2,9800

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
2566 30039086	FUROSEMIDA 100MG/ML 100AMP 2ML Genérico Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: FUROSEMIDA Modelo: CX C/ 100 Lote: 22070921 - 31/07/2024 Qtde: 6.00 Lista: DIURETICOS / CEST: 13.002.00	000 5102	CXS	6,0000	135,1400	0,0000	810,84	810,84	97,30	0,00	12,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO (NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID - 237091972 / RECEBIMENTO SEG A SEX 7H-12H - 14H- 17H/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/	23 AGO. 2022 HOSPITALAR LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090295246700500620890178591100000081084
BENEFICIARIO:
ONCOTECH H C MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MED
CNPJ: 10.542.511/0001-99
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.406
NOSSO NUMERO	29524670000620890
CONVENIO	02952467
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	810,84
VALOR COBRADO	810,84

NR.AUTENTICACAO 2.5B8.931.FB1.C08.E9B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO 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 22.569
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0810 5067 1000 0141 5500 1000 0225 6910 7842 8891

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135221106914351 - 17/08/2022 13:51:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
675.222.283.111		10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP	(14) 3407-5066		

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/09/2022
Valor R$ 1.577,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
735,09	132,31	0,00	0,00	0,00	1.577,40
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	1.577,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES E LOGISTICA DIA & NOITE LTDA	(0) Remetente (CIF)				02.556.936/0001-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R BENEDITO CLIMERIO DE SANTANA, 478	Guarulhos			SP	336581939114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
28	CX			44,500	44,500

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	57,20	572,00	222,45	0,00	0,00	40,04	0,00	18,00	0,00
PP30	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.02	19053100	020	5101	CX	8	57,20	457,60	177,96	0,00	0,00	32,03	0,00	18,00	0,00
PP10	CREME VEGETAL C/ SAL BLISTER SINGLE CX 192X10G	15171000	020	5101	CX	2	63,80	127,60	49,62	0,00	0,00	8,93	0,00	18,00	0,00
PP19	MOLHO ITALIANO SACHE SINGLE CX 200X9G CEST: 17.035.00	21039021	000	5101	CX	2	41,80	83,60	83,60	0,00	0,00	15,05	0,00	18,00	0,00
PP17	VINAGRE TINTO SACHE SINGLE CX 200X4ML CEST: 28.062.00	22090000	020	5101	CX	1	26,95	26,95	10,48	0,00	0,00	1,89	0,00	18,00	0,00
PP42	TORRADA INTEGRAL SINGLE CX 100X2	19054000	000	5101	CX	1	54,45	54,45	54,45	0,00	0,00	9,80	0,00	18,00	0,00
PP2	ACUCAR SACHE SINGLE CX 400X5G	17019900	020	5101	CX	2	60,50	121,00	47,06	0,00	0,00	8,47	0,00	18,00	0,00
PP15	AZEITE SACHE SINGLE CX 200X4ML CEST: 17.067.00	15099010	020	5101	CX	2	67,10	134,20	89,47	0,00	0,00	16,10	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO No o 23401 ENTREGA: RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS,70 BAIRRO:WILLIAMS CIDADE: GARCA UF:SP CEP:17400000 Reducao conforme Art. 3 inc IX 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 V anexo II do RICMS/SP Conforme art 39 Inciso VIII do Anexo II do RICMS/SP; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 212,16 Federal e R$ 281,41 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3E8D48

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

ADAO
D2H-3901

0005521

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700081657000578401591100000157740
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	91.407
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.577,40
VALOR COBRADO	1.577,40

NR.AUTENTICACAO 4.84B.9A1.7BE.1BB.B3A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 306.682
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3066.8211.1510.9460

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

000523

DADOS DA NF-e
131224888297690 - 18/08/2022 19:21:16

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	18/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	18/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		19:21:13

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	

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS

306682/1 - 17/09/22 - 563,36

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
563,36	32,22	0,00	0,00	563,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA			MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				18,4820	18,4820

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	ALIQ. ICMS	
32509 30049069	(=) ANLODIPINO 5MG CPR Lote: 2112179 - 30/09/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	200,0000	0,0334	0,0000 0,0000 %	6,68	6,68	0,80 0,00	0,00	12,00	0,00
37187 30059090	( ) ATADURA CREPE 10cmX1,80ml 3FIOS C/12 Lote: 57791 - 21/04/2027 Qtde: 204.00 / CEST: 13.011.00	500 6108	UN	204,0000	0,5210	0,0000 0,0000 %	106,28	106,28	12,75 0,00	0,00	12,00	0,00
38005 90183119	( ) SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: J1122 - 30/06/2027 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	1500,0000	0,2948	0,0000 0,0000 %	442,20	442,20	17,69 0,00	0,00	4,00	0,00
6130 44219900	ABAIXADOR DE LINGUA Lote: 004 - 17/01/2027 Qtde: 2.00	000 6108	Pc	2,0000	4,1000	0,0000 0,0000 %	8,20	8,20	0,98 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 237069083.1 Cotacao/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11510708 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 16,30 Federal R$: 0,46 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

22 AGO. 2022

LANCADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700223389172191110000056336
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	91.408
NOSSO NUMERO	28166380000223389
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	563,36
VALOR COBRADO	563,36

NR.AUTENTICACAO 2.35A.AB7.ACB.A7F.03D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.046,68 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 VL WILLIANS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.027.959
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.027.959
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0832 7578 2400 0105 5500 1000 0279 5910 1353 2503

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
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	**131224889364790 - 19/08/2022 11:05:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0033785080034		**813021221110**	**32.757.824/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/08/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	**VL WILLIANS**		**17400-000**	**19/08/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**001434075066**		**11:05:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	18/09/2022	Venc.	03/10/2022
Valor	R$ 1.523,34	Valor	R$ 1.523,34

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
3.046,68	365,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.046,68
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	182,80	0, 00	0,00	3.046,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			99,000	99,000

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
2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR352A4 Quant: 9.000 Fab: 29/06/2022 Val: 29/12/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=182,80 vICMSUFRemet=0,00 FCI:B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	30049099	500	6108	CX	9,0000	338,5200	3.046,68	0,00	3.046,68	365,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 237091972 / 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$ 3046,68/ ICMS Destino: R$ 182,80 (100% em 2020) / Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080360957271812411700003591120000152334
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	91.409
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.523,34
VALOR COBRADO	1.523,34

NR.AUTENTICACAO 6.9DA.152.5D6.C95.5C8

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 420408
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 0802 8818 7700 0164 5500 1000 4204 0815 3226 8237

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135221122101509 - 19/08/2022 23:24:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
442180108112		02.881.877/0001-64

000527

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/08/2022
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: 18/09/2022 Valor: 507,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
507,50	91,35	0,00	0,00	507,50

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	507,50

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
4	CX			4,00Kg	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
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote: FP457/22-GP - Fabr.: 04/07/2022 - Venc.: 04/07/2024 - Qtde: 96,00 Lote: FP463/22-GP - Fabr.: 05/07/2022 - Venc.: 05/07/2024 - Qtde: 48,00	3005.10.90	5.00	5102	RL	144,00	2.9000	417,60	417,60	75,17	0,00	18,00	0,00
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote: FP538/22-GP - Fabr.: 04/08/2022 - Venc.: 04/08/2024 - Qtde: 31,00	3005.10.90	5.00	5102	RL	31,00	2.9000	89,90	89,90	16,18	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 COL AH) 4,90 MC - PEDIDO 237069083 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 MUNICIPAL

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 129,84

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

24 AGO. 2022

LANÇADO

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

000528

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607- Sertaozinho
09.3708-50 - Maua - SP
Brasil

19/08/2022
23:25:52

	Chave de acesso 3522 0802 8818 7700 0164 5500 1000 4204 0815 3226 8237
	Protocolo de autorização de uso 135221122104546 - 19/08/2022 23:25:50
	CNPJ / CPF Emitente 02.881.877/0001-64

Correção a ser considerada

FP0027 - LOTE: FP457/22-GP - VAL: 04/07/2024 - QNT: 48 RL; LOTE: FP453/22-GP - VAL: 04/07/2024 - QNT: 96 RL

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	
420408	1	35	110110	1	1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e

CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0009-60	**E-Mail Destinatário** mandriollo@ahbb.org.br
Nome Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**Cidade / UF** Garca / SP

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;*
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800068942176191120000050750
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	91.410
NOSSO NUMERO	35303710000068942
CONVENIO	03530371
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	507,50
VALOR COBRADO	507,50

NR.AUTENTICACAO F.5CE.392.137.974.CB9

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

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: 000408590
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4085 9011 0387 6610

000530

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		131224889545641 19/08/22 12:56:51
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	19/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		19/08/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		12:56:30

FATURA / DUPLICATA

001 18/09/2022 2.288,62
002 18/10/2022 2.288,63

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
4.577,25	426,36	0,00	0,00	4.577,25

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		4.577,25

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
4	VOLUME(S)		404700	14,897 Kg	14,897 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
01464200 3004.20.59	CEFEPIMA 2 GR IV/IM S/DIL - 009272/FAB.01/03/21/VAL.28/02/23 C/ 50 FR	0 50	6108 500	1 CV	653,410000	0,00% 0,00	653,41	653,41 653,41	0,00 0,00	78,41	0,00		12,00	0,00
01450700 3004.90.69	CISATRACURIO 2MG/ML INJ 5ML TERMO - 210426XA/FAB.26/04/21/VAL.25/04/23 C/ 10 FR	0 250	6108 800	25 CV	41,656000	0,00% 0,00	1.041,40	1.041,40 1.041,40	0,00 0,00	41,66	0,00		4,00	0,00
01564200 3004.90.99	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - 22060704/FAB.01/05/22/VAL.30/05/24 C/ 10 AP	0 30	6108 500	3 CV	205,800000	0,00% 0,00	617,40	617,40 617,40	0,00 0,00	74,09	0,00		12,00	0,00
01294100 3004.90.99	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) - A18808E/FAB.01/07/21/VAL.30/06/23 C/ 2 AP	0 10	6108 200	5 CV	50,770000	0,00% 0,00	253,85	253,85 253,85	0,00 0,00	10,15	0,00		4,00	0,00
00843700 3004.90.69	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML - 2145108/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 50 AP	1 50	6108 500	7 CV	154,504285	0,00% 0,00	1.081,53	1.081,53 1.081,53	0,00 0,00	129,78	0,00		12,00	0,00
00843700 3004.90.69	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML - 2145332/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 50 AP	0 50	6108 500	1 CV	154,510000	0,00% 0,00	154,51	154,51 154,51	0,00 0,00	18,54	0,00		12,00	0,00
00046700 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 22060800/FAB.30/05/22/VAL.30/05/24 C/ 20 FR	0 60	6108 500	3 CV	178,006666	0,00% 0,00	534,02	534,02 534,02	0,00 0,00	64,08	0,00		12,00	0,00
01003700 3004.90.69	QUETIAPINA 100MG COMP / - M112636/FAB.01/10/21/VAL.30/09/23 C/ 30 CP	0 120	6108 200	4 CV	12,602500	0,00% 0,00	50,41	50,41 50,41	0,00 0,00	2,02	0,00		4,00	0,00
00221100 3004.90.99	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ AMP / - B5E0298A/FAB.01/08/21/VAL.30/08/23 C/ 5 FR	0 20	6108 200	4 CV	47,680000	0,00% 0,00	190,72	190,72 190,72	0,00 0,00	7,63	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 237069083 # 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: 404700
Volume M3: 0,038539
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$: 171,39

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
22 AGO. 2022
LANÇADO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080786619067660085430001991120000228862
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	91.411
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.288,62
VALOR COBRADO	2.288,62

==========

NR.AUTENTICACAO 0.130.E24.13A.51A.FB1

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO,Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 291.980
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4322 0802 5208 2900 0140 5500 1000 2919 8014 1624 8247

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

000532

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		143220180323146 19/08/2022 10:44:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 5355		45.349.461/0009-60	19-08-2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	+55 (14) 3532-5198 / SP		

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=19/09/2022 Valor=1.226,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.226,00	147,12	0,00	0,00	1.226,00

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	**1.226,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		XYZ		06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Est MUNICIPAL JOSE SEDANO N. 854 MOD. 07/11/12	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				5,0680 Kg	4,0560 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
13457	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML (G)	30039099	000	6108	AP	400	2,5500	0,00	0,00	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	12,00	0,00
	Marca:SANTISA | 1018600360022 | 7898404221151 | Lote: 20710622 D.Fab: 07/22 D.Val: 07/24														
13209	LUVAS CIRURGICA LATEX ESTERIL C/ PO N. 6,5	40151200	500	6108	PR	100	2,0600	0,00	0,00	206,00	206,00	24,72	0,00	12,00	0,00
	Marca:MUCAMBO | 10092410023 | 7896098810613 | Lote: 2226 D.Fab: 06/22 D.Val: 06/25														

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 104 OC:204553

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN.
ALVARA SANITARIO NRO 351670501-861-000027-1-2 | | 237069083 | VENDA DIRETA- 237069083 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$12,36 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
24 AGO. 2022
LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122481262470217606129131055991130000122600
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.412
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.226,00
VALOR COBRADO	1.226,00

NR.AUTENTICACAO B.18C.E07.948.5AD.E55

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.018.564 SÉRIE: 1 000534
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO

AV PEDRO BUENO, 994 - - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.018.564
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0806 1776 1500 0174 5500 1000 0185 6410 7418 7542

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 DO ESTAB	**135221119777063 - 19/08/2022 14:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
143631156110		06.177.615/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -	VILA WILLIAMS	17400-000		19/08/2022
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		13:35

FATURA

/ Num.: BOLETO EM 1X 30 DIAS - 19/09/2022 / V. Orig.: 340,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 340,00

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
340,00	61,20	0,00	0,00	340,00

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	340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

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
0010/029025-0	ATROPINA SULFATO 0,25MG 1ML - LOTE:7062	30043939	000	5101	UNID	100,0000	3,4000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33011419			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR LUCRO REAL - EMPRESA LUCRO REAL - ICMS A SER RECOLHIDO - PEDIDO:237069083.1	U.T.I. 25 AGO. 2022 LANCADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070537797297071676970008491130000034000
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.413
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	340,00
VALOR COBRADO	340,00

NR.AUTENTICACAO 4.770.97A.5A1.206.881

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DG clean Higiene e Limpeza Ltda.

Rua Padre Francisco Van Der Maas nº 11-34
Vila Engler - Bauru SP - Cep: 17047-020 F: (14) 3366-0044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000024025 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0823 9015 2900 0181 5500 1000 0240 2514 6009 0338

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

000536

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB	135221112882490 18/08/2022 12:43:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209610504110		23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)			45.349.461/0009-60	18/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -	WILLIAMS	17400-000		18/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		12:43:36

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24025	370,00	0,00	370,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2022	370,00									

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	370,00

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	370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO DE FRONTIM 1410	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				10,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	10,00	37,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR DO FRETE R$ 35,00 / 4 VOLUMES PEDIDO N 23481 //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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
24 AGO. 2022
LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800071220016491090000037000
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.414
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	370,00
VALOR COBRADO	370,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.0F0.46F.A0A.14D.A1B

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000010704 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0107 0415 4678 9738

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	135221117314392 19/08/2022 08:29:20 000538

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	18/08/2022
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	15/09/2022	502,90									

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	26,45	502,90
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	502,90

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 TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30874	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/D 96 FLS VERDE	48202000	0500	5405	UNS	4,0000	3,650000	14,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	12,0000	1,100000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017382	- CANETA P/ TECIDO PRETA BRW	96082000	0500	5405	UNS	4,0000	3,900000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR1409	- FITA RIBBON 110X74 CERA KURZ	96121000	0500	5405	UN	15,0000	9,700000	145,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340	84439933	0500	5405	UNS	5,0000	55,000000	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	BORRACHA 211 PEQUENA MASTERPRINT	40169200	0102	5102	UN	10,0000	0,200000	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	10,0000	3,700000	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 23471Valor aproximado tributos R$ 26,45 (5,26%) Fonte: IBPT	HOSPITALAR 24 AGO. 2022 LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 19/08/2022 08:29:40 - 1

www.rzanutto.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220704163022402230751030191090000050290
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.415
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	502,90
VALOR COBRADO	502,90

NR.AUTENTICACAO A.B93.5FD.1B2.4C4.F48

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000010696 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0106 9614 2193 7789

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	135221113271041 18/08/2022 13:50:06 000540

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
43832 756111		21.941.008/0001-22

TÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
OCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/08/2022

EREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
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	15/09/2022	85,00									

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	6,05	85,00
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	85,00

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 TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
205030005	- CARTUCHO TONER 1660/1665/1865 MASTERPRINT	84439933	0500	5405	UNS	1,0000	85,000000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 23468Valor aproximado tributos R$ 6,05 (7,12%) Fonte: IBPT	HOSPITALAR 24 AGO. 2022 LANÇADO

www.rzanutto.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220696123022102230751097191090000008500
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.416
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	85,00
VALOR COBRADO	85,00

NR.AUTENTICACAO 3.B5A.DCA.5C9.B10.1B8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000010703 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0107 0316 4537 9360

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	135221114757842 18/08/2022 17:11:54 000542

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	18/08/2022
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	15/09/2022	151,00									

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	20,22	151,00
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	151,00

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 TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
680026	- PAPEL FOTO A4 AUTO ADESIVO 130G C/ 50FLS	48114110	0500	5405	UNS	1,0000	19,000000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MOU-033	MOUSE COM FIO USB 1000 DPI MAXPRINT	84716053	0102	5102	UN	1,0000	15,000000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24879	TECLADO MULTIMIDIA USB PRETO MAXPRINT	84716052	0500	5405	UNS	3,0000	39,000000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 23466Valor aproximado tributos R$ 20,22 (13,39%) Fonte: IBPT	HOSPITALAR 24 AGO. 2022 LANÇAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2022 17:12:12 - 1

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220703193022002230751022791090000015100
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.417
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	151,00
VALOR COBRADO	151,00

NR.AUTENTICACAO A.132.001.765.448.86B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000244 - 1

Autenticidade
Y217-LLI7

Data de Emissão
01/09/2022

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 REALIZADA NO EQUIPAMENTO DO CENTRO CIRURGICO

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	**200,00**	**2,0172%**	**4,03**	**200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140006433022802009451069791090000020000
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	91.418
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 0.4EF.013.02D.5C7.7CD

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/08/2022 VALOR TOTAL: RS 503,85 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

000546

NFe Nº. 000.151.773
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. 000.151.773
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0831 3782 8800 0166 5500 1000 1517 7311 3734 2222

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	**135221115787591 - 18/08/2022 21:10:09**

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**	**18/08/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**18/08/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**22:10:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/09/2022
Valor	R$ 503,85

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
503,85	**89,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**503,85**
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**	**503,85**

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**			**24,016**	**24,016**

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
31283	ATENOLOL 25MG CX C/30 CPR/VITAMEDIC G+ PmPf: 3,09 PMC: 8,86 Lote: 66304 Qt: 16 Val: 30/01/24	30049042	000	5102	CX	16	1,1338	18,14	18,14	2,18			12,00	
13978	ETILEFRIL 10 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/6 AMP 1 ML/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 11,65 Lote: 2220968 Qt: 9 Val: 31/05/24 FCI:9C0F8CD7-2533-4551-AE53-EE61DBD8A323	30049067	500	5102	CX	9	8,4000	75,60	75,60	13,61			18,00	
24753	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FR 240ML/EMS O- Lote: 2S4383 Qt: 10 Val: 31/03/24 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	UN	10	4,6000	46,00	46,00	8,28			18,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML/NUTRIEX Lote: 0090212207 Qt: 35 Val: 31/07/24 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	35	5,5000	192,50	192,50	34,65			18,00	
33995	PAPEL LENCOL 50X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 6882 Qt: 2 Val: 30/06/27	48030090	000	5102	CX	2	57,8000	115,60	115,60	20,81			18,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.8 48CM/MEDSONDA Lote: 66868 Qt: 60 Val: 31/07/26	90183929	000	5102	UN	60	0,5188	31,13	31,13	5,60			18,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 66470 Qt: 50 Val: 30/06/26	90183929	000	5102	UN	50	0,4976	24,88	24,88	4,48			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 237091972
CONTATO ANDERSON
Orc 13733833 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#237091972#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$ 68,56 Estadual: R$ 80,28 Municipal: RS 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
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
U.T.I.
22 AGO. 2022
LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300180771172991090000050385
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	91.419
NOSSO NUMERO	31367730000180771
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	503,85
VALOR COBRADO	503,85

NR.AUTENTICACAO F.666.DE4.4B7.24A.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

casadosparafusos

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP

RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARCA - SP
Fone: CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.862
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 5873 0300 0204 5500 1000 0278 6218 1629 0293

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		135221114436075 18/08/2022 16:26:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315058049119		67.587.303/0002-04 000548

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	18/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	18/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		16:27:54

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	17/09/2022
Valor R$	199,00

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
199,00	35,82	0,00	0,00	199,00

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	**199,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
109274	MOLA AEREA P/PORTA A530 PRATA SOPRANO	83026000	000	5102	UN	1,00	199,00	0,00	199,00	199,00	35,82	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): Credito Loja R$199,00, Vendedor: ROMILDO JOSE MOREIRA GALHASE Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 29,41 Federal R$ 35,82 Estadual Fonte: IBPT RETIRADO POR LUIZ CARLOS PIERRONI	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2022 16:28:08

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804989100013591110000019900
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	91.420
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	199,00
VALOR COBRADO	199,00

NR.AUTENTICACAO 9.A81.A13.EB0.A14.8AD

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.112
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0191 1210 0019 0949

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	135221113385577 18/08/2022 14:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79 000550

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	18/08/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	17/09/2022
Valor R$	886,54

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	886,54

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	**886,54**

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
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$62,56 Estadual (18,00%) R$57,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	80,00	4,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6818	OPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 10O UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$7,82 Estadual (18,00%) R$7,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	20,00	2,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	ESPONJA SEM PELICULA MULTIUSO - COD SP9471SP - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$0,11 Estadual (18,00%) R$0,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	1,00	0,58	0,00	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2476	ROLO TECIDO NÃO TECIDO - 300M - COD SP3528AZ - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$63,47 Estadual (18,00%) R$84,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63079010	0101	5102	UN	3,00	157,30	0,00	471,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1843	FILME DE PVC 280 X 15 - FLUDMAC Val. Aprox. Tributos: Federal (14,25%) R$5,30 Estadual (18,00%) R$6,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39204310	0101	5102	UN	10,00	3,72	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$
2: 22,25, correspondente a aliquota de 2,56% nos termos do Art
3: . 23 da Lei complementar 123/006.
4: Nº DO PEDIDO 23482

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
12 AGO. 2022
LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2022 14:06:52

FRG Informática

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.112
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0191 1210 0019 0949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221113385577 18/08/2022 14:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,27 Estadual (18,00%) R$3,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5405	UN	3,00	5,62	0,00	16,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100720030014691110000088654
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.421
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	886,54
VALOR COBRADO	886,54
NR.AUTENTICACAO	6.611.93C.120.57C.7AD

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001231537
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0848 7916 8500 0168 5500 3001 2315 3711 0023 1107

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
SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO/ SAIDA POR VENDA ISENTA D	135221114861450 18/08/2022 17:27:42-03:00

000553

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	18/08/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		17:23:00

FATURA

001
17/09/2022
914,56

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
744,24	133,96	0,00	0,00	914,56

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	914,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA CLARA	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA(S)			14,908	13,520

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
000079	APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR E CONOMICO LORD (24) Lote: 032 8/21 Dt Valid: 30/01/3 000	82121020	060	5405	UN	72,0000	0,8591666 70	61,86	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
002505	HASTE FLEXIVEL FAROL C/75 Lote: 20220141 Dt Valid : 30/06/2025	56012190	060	5405	CX	4,0000	1,5150000 00	6,06	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
000583	LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 Lote: 2229 Dt Valid: 30/07/20 25 Resolucao do Senado Federal n° 13/1 2, Numero da FCI AA164FDD-74E2-4544 -8819-63FFC4CDF1D5.	40151200	500	5102	PA	400,0000	1,8606000 00	744,24	744,24	133,96	0,00	18.00%	0.00%
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0 X15,0CM WALTEX Lote: EE1 0822 Dt Valid: 10/08/2 025	30061090	040	5102	UN	5,0000	20,480000 000	102,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

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: 135221114861450
ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 237091972 VOLUME(S): 0001012773/0001012797/
Cubagem: 0.04497 PV: 536238 Forma de pagamento: BOLETOSUBSTITUICAO
TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
23 AGO. 2022

LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA

CBS: 536238

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900133332171191110000091456
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	91.422
NOSSO NUMERO	29862100000133332
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	914,56
VALOR COBRADO	914,56

NR.AUTENTICACAO 0.4C8.D83.D3D.1AF.65B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000555

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 19/08/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 686,28	NF-e Nº: 275347 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 275.347
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0804.1928.7600.0138.5500.1000.2753.4710.0779.4800

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
135221118919431 - 19/08/2022 12:05:26

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				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ: 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO: 19/08/2022
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000		DATA DA SAÍDA: 19/08/2022
MUNICÍPIO: Garca	FONE / FAX: (014)3532-5198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 12:04:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			
		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
275347/1 - 18/09/22 - 686,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
686,28	123,54	0,00	0,00	686,28

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	686,28

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: R SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO: SANTOS			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,3200

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
18871 30049032	(+) CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV VD AMB X 2 ML KETAMIN NP Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CETAMINA, CLORIDRATO S(+) 50M Modelo: CX C/25AMPX2ML Lote: 22020568 - 28/02/2024 Qtde: 1.00 Lista: C1 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	1,0000	370,7500	0,0000	370,75	370,75	66,74	0,00	18,00	0,00
3722 30043290	(+) DIPROPIONATO BECLOMETASONA 0,4 MG/ML SUS NAS 2ML CLENIL Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 40 Modelo: C/10 FLACON.2ML Lote: 1151748 - 30/05/2025 Qtde: 3.00 / CEST: 13.001.00	000 5102	CX	3,0000	59,0700	0,0000	177,21	177,21	31,90	0,00	18,00	0,00
19836 30045090	(+) FITOMENADIONA 10 MG/ML SOL INJ CX X 1 ML KAVIT Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: FITOMENADIONA 10MG/ML I.M. Modelo: CX C/25AMPX1ML Lote: 22060254 - 30/06/2024 Qtde: 4.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	4,0000	34,5800	0,0000	138,32	138,32	24,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 151680 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 237091972 - Entrega 22/08/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 92,30 Federal R$: 9,68 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
22 AGO. 2022
LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700063974174191120000068628
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	91.423
NOSSO NUMERO	28156340000063974
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	686,28
VALOR COBRADO	686,28

NR.AUTENTICACAO 6.C8E.E1B.04E.64D.406

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 108.061

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

000557

Chave de Acesso da NF-e

35220808231734000193550000001080611001294340

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

135221115571742 18/08/2022 20:13

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/08/2022

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	18/08/2022

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 108.061/ 1 Valor : 545,22 Vencto. 15/09/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
535,71	96,43	0,00	0,00	545,22

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			16,900	16,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570129	TALA METALICA C/ ESPUMA 12 X 180MM C/12 POLARFIX Lote : 200644 Val. : 23/11/2025	90211020	090	5102	PCT	2,00 2,00	6,172800	12,35	2,84	0,51		18,0	
53661	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote : 23120041 Val. : 30/04/2025	90189029	000	5102	CX	2,00 2,00	22,860000	45,72	45,72	8,23		18,0	
564514	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX N/ESTERIL17GR C/50 CLEAN FORTCLEAN Lote : 228/22 Val. : 31/07/2027	30059090	000	5102	PCT	10,00 10,00	48,715000	487,15	487,15	87,69		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.74 MORAES REPRESNTACOES COMEF N/P.126.035

ID: 237091972
COTACAO Nº 922

HORARIO DE RECEBIMENTO
SEG A SEX - 07:00 AS 12:00 / 14:00 AS 17:00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Reservado ao FISCO

HOSPITALAR
23 AGO. 2022
LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082107268452120530260007191090000054522
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.424
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	545,22
VALOR COBRADO	545,22

NR.AUTENTICACAO 5.CA7.753.3E7.391.FAA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000559

SP HOSPITALAR
SP HOSPITALAR LTDA
RUA PINHAL - 165 - EDIF 131 GALPÃO 01 02 03
COTIA - JARDIM SABIA - SP
CEP: 06.716-575 - TEL: (11) 4777-2159

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.001.894
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0827 8175 0400 0155 5500 1000 0018 9410 3321 3584

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 NORMAL NO ESTADO		**135221115040445 18/08/2022 18:01:40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
278.377.442.113		27.817.504/0001-55

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SP - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (3759)			**45.349.461/0009-60**	18/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	**18/08/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	14 3532-5198		**18:01:26**

FATURA / DUPLICATA

1894/001 15/09/2022 597,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS DESON	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
597,90	107,62	0,00	0,00	0,00	0,00	597,90
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**VALOR COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**597,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
G&G TELES TRANSPORTES EIRELI ME	0-Remetente		QOO-5496	SP	22.543.997/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST DO CAPUAVA, 3480	COTIA			SP	278.245.174.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2066	RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (CSL BEHRING / SP) Lote=P100304512 Val=22/11/2023 Qtd=3 PMC=0.00 R.ANVISA=1015101210012 Lista(Pos) Desc.0,00% CONVENIO 87/02 Cód. Barras: 7897499450842	30021590	000	5102	CX	3	199,30	597,90	597,90	107,62	0.00	18	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.PEDIDO: 1787												

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONFERIR NO ATO DO RECEBIMENTO,
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

MERCADORIA PERECÍVEL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 1787
Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
Res. Listas(597,90 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=SANTA CASA DE GARCA HOSPI
Ag.Cobrador=BANCO BRADESCO S.A.
Agencia/Conta=2960-2/2552-6
Cod.Operador=9
PEDIDO 237091972.1 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 ISENTO DE PIS/COFINS CONF. LEI 10.147/2000 - EMAIL:EMPENHO@SPHOSPITALAR.COM.BR

ALIQUOTA DE PIS E COFINS REDUZIDA A ZERO CONFORME LEI 10.147/2000 ARTIGO 2
N.PEDIDO: 1787

RESERVADO AO FISCO

19 AGO. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792960039000000002729000255207291090000059790
BENEFICIARIO:
SP HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
SP HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 27.817.504/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
SP HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 27.817.504/0001-55
PAGADOR:
SP - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.425
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	597,90
VALOR COBRADO	597,90

NR.AUTENTICACAO C.10D.FEA.758.8CE.57A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000561

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. 1615607 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6156 0715 4169 6256

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
135221115417131 18/08/2022 19:36:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
395060142110		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		18/08/2022
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
1615607/1	15/09/2022	2.195,83	1615607/2	13/10/2022	2.195,82			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.391,65	764,45	0,00	0,00	4.391,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.391,65

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
24,00	VOLUME(S)		1,06822	125,109	125,109

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M31896 Q: 24,0000 F: 05/07/22 V: 04/07/2024 ok	30039099	000	5102	L	24,00	9,50	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,0
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M31714 Q: 24,0000 F: 08/06/22 V: 07/06/2025 OK	30039099	000	5102	FR	24,00	2,19	52,56	52,56	9,46	0,00	18,00	0,0
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: 074-1 Q: 18.000,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2026 OK	30059090	000	5102	PC	18.000,00	0,0494	889,20	889,20	160,06	0,00	18,00	0,(
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-38 Q: 12,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2027 OK	48030090	000	5102	RO	12,00	7,75	93,00	93,00	16,74	0,00	18,00	0,(
026143	DRENO PENROSE No1 (INOVATEX) L: 030122DR Q: 10,00 00 F: 30/01/22 V: 30/01/2025 ok	90183921	000	5102	PC	10,00	1,44[illegible]	14,48	14,48	2,61	0,00	18,00	0,
022265	DRENO PENROSE No2 (INOVATEX) L: 270122DR Q: 10,00 00 F: 30/01/22 V: 30/01/2025 ok	90183921	000	5102	PC	10,00	1,6926	16,93	16,93	3,05	0,00	18,00	0
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M31843 Q: 192,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2025	30039099	000	5102	PC	192,00	1,79	343,68	343,68	61,86	0,00	18,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

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. ID237091972 DATA ENTREGA: 19/08/2022 Pedido: 2283681 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2283681 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PRÓ - SANTA CASA

Digitalizado com CamScanner

000562

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. 1615607 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6156 0715 4169 6256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221115417131 18/08/2022 19:36:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5195 Q: 700,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2025 OK	96190000	000	5102	PC	700,00	1,639	1.147,30	1.147,30	206,51	0,00	18,00	0,00
021343	BROMAZEPAM 3MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 1527255 Q: 100,0000 F: 02/06/22 V: 02/06/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CA	100,00	0,0983	9,83	9,83	1,18	0,00	12,00	0,00
021202	MIDAZOLAM 5MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-031/22M Q: 100,0000 F: 20/06/22 V: 31/05/2024 *** Portaria 344 /98 B1, nFCI: 44115910-F635-48DC-AB13-8F02FB29F877 OK	30049099	500	5102	AP	100,00	2,50	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
024321	ACICLOVIR 400MG (MERCK) (ITEM GENERICO) L: BR1389 31 Q: 30,0000 F: 27/06/21 V: 31/05/2023, nFCI: B15BE2E0-1B7 D-4965-891E-F8CA3FB33D6D OK	30049069	500	5102	CP	30,00	1,3226	39,68	39,68	4,76	0,00	12,00	0,00
000077	PENICILINA 400.000UI PROC + POTAS S/DIL (BLAU/ARISTO N) L: 21030487 Q: 100,0000 F: 05/03/21 V: 05/03/2023, nFCI: AB3893BF-07AD-491D-BAFC-EF7D23C501BE OK	30041015	500	5102	FA	100,00	3,50	350,00	350,00	63,00	0,00	18,00	0,00
033224	CETOPROFENO 1 MG/ML (HALEX ISTAR) L: 0000160828 Q: 120,0000 F: 24/03/22 V: 23/03/2024 OK	30049099	000	5102	BO	120,00	6,65	798,00	798,00	143,64	0,00	18,00	0,00
028188	FLUCONAZOL 150MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 003704 Q: 100,0000 F: 24/10/20 V: 31/10/2022 OK	30039089	000	5102	CA	100,00	0,4699	46,99	46,99	5,64	0,00	12,00	0,00
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PRÓ - SANTA CASA

Digitalizado com CamScanner

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101185545173291090000219583
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	91.426
NOSSO NUMERO	17115360001185545
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.195,83
VALOR COBRADO	2.195,83

NR.AUTENTICACAO 0.253.739.1C0.1FA.531

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.022.946
Série 001
Folha 1/5

CHAVE DE ACESSO
3522 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0229 4610 0022 9319

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
135221094853724 15/08/22 16:17:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.028.655.110		12.744.359/0001-52 000564

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	15/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98217-1990		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/09/2022
Valor R$	2.448,16

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	2.448,16

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	**2.448,16**

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
0129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,59 Estadual (25,00%) R$3,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	13,98	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000001831	AMANCO TE ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,1751	0,00	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,47 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	1,00	58,77	0,00	58,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26915848	ASTRA ENGATE FLEXIVEL PVC 1/2 X 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: A0CEAD42-0A2E-43F3-9111-AF79A1CFF775	39173300	0500	5405	PC	1,00	10,8972	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$0,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	50,00	0,077	0,00	3,85	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: I. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP
3: I.
4: Cred.ICMS: 30,6 BC ICMS: 2448,16 Aliq ICMS: 1,25%
5: OBS MATERIAIS HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/08/2022 16:17:53

HOSPITALAR

FRG Informática

000565

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 000.022.946
Série 001
Folha 2/5

CHAVE DE ACESSO
3522 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0229 4610 0022 9319

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		135221094853724 15/08/22 16:17:51
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
0112872	BUCHA PLASTICA P/GESSO 04-16MM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$1,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UND.	30,00	0,674	0,00	20,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005018	CABO PARALELO 2 X 2.5MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,70 Estadual (18,00%) R$7,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	5,00	8,1104	0,00	40,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0029087	CADEADO PADO 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$9,53 Estadual (18,00%) R$40,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	10,00	22,6965	0,00	226,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046-01001	CENSI REPARO VALVULA HYDRA LUXO/MASTER REF1046 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,91%) R$7,09 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819010	5500	5405	UN	1,00	47,5533	0,00	47,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	CAIXA DESCARGA BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	66,08	0,00	66,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FM013	COLA SUPER BONDER INSTANTANEA 20G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,54 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061010	0500	5405	PC	1,00	12,84	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2105	DECA BASE DE REGISTRO DE PRESSAO 3/4** Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	65,3982	0,00	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00271706	DOCOL ACABAMENTO REGISTRO PERTUTTI Val. Aprox. Tributos: Federal (14,91%) R$9,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E1A7C629-4D98-4D0D-8E04-25EDE347FC34	84819010	0500	5405	PC	1,00	61,225	0,00	61,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016300	DOCOL REPARO P/ VALVULA DESCARGA 11/12 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$3,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 5C9C6C37-8A93-469F-AD50-8C75E45AE1BF	84819090	0500	5405	PC	1,00	79,3836	0,00	79,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7291	DURIN ENGATE FLEXIVEL 60CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	12,5515	0,00	25,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20100143	FERE SIFAO CORRUGADO DUPLO C/ ANEL PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,92 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	21,87	0,00	21,87	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$2,19 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	4,00	13,062	0,00	52,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10022537	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,1092	0,00	1,11	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$0,04 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	0,85	0,00	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/08/2022 16:17:53

FRG Informática

000566

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 000.022.946
Série 001
Folha 3/5

CHAVE DE ACESSO
3522 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0229 4610 0022 9319

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
135221094853724 15/08/22 16:17:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315.028.655.110		

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
11080501	FORTLEV CAP ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,57 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,7842	0,00	13,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080207	FORTLEV CAP SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	1,3385	0,00	8,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080257	FORTLEV CAP SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,56 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	2,21	0,00	13,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130207	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	0,8606	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,2261	0,00	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302012	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,5292	0,00	8,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10312013	FORTLEV LUVA AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,272	0,00	8,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10312533	FORTLEV LUVA AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	9,6646	0,00	9,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10170257	FORTLEV LUVA SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,25	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200127	FORTLEV NIPEL ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	3.00	1,2096	0,00	3,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10210127	FORTLEV PLUG ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	0,89	0,00	5,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11237551	FORTLEV REDUÇAO ESGOTO 75 X 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	12,4457	0,00	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10322532	FORTLEV TE AZUL BUCHA LATÃO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	13,7993	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10262523	FORTLEV TE REDUCAO SOLD 25 X 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	3,2869	0,00	3,29	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	1,7481	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

FRG Informáti

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/08/2022 16:17:53

000567

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 000.022.946
Série 001
Folha 4/5

CHAVE DE ACESSO
3522 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0229 4610 0022 9319

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	135221094853724 15/08/22 16:17:51

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
11000401	FORTLEV TUBO ESGOTO SECUNDARIO DE 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	2,00	10,6451	0,00	21,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6317	ILUIMI CAIXA INTER 1TECLA SIMPLES 10A BOX Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$1,63 Estadual (12,00%) R$1,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	PC	1,00	9,48	0,00	9,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14350PG	PINO CHATO PRENSA CABO 2P+T10A 250V Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$4,89 Estadual (18,00%) R$7,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PO	6,00	7,0917	0,00	42,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103184	LAZER BRAÇO CHUVEIRO ALUMINIO 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,26 Estadual (18,00%) R$5,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76042919	0102	5102	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
753	LG 1601 VALVULA DE ESFERA MAQUINA DE LAVAR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,62 Estadual (9,00%) R$3,47 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818095	0500	5405	UN	1,00	38,60	0,00	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436	LG ACABAMENTO 3814 P/ REGISTRO - C-40 - 3/4" Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	32,4336	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4925	LG TORNEIRA CLASS 4020 PAR P/ CUBA CLINIC 1/4V Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,54 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	132,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11010030	LG TORNEIRA COZINHA 18CM 1158 C-31 C/ AREJADOR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$3,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UND.	1,00	75,24	0,00	75,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11100004	LG VALVULA P/ LAVATÓRIO 1603 P/ S/ LADRAO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,04 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UND.	1,00	24,87	0,00	24,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	3,00	3,8502	0,00	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302020390	MANGUEIRA CRISTAL 3/4 X 2.0 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$3,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173290	0102	5102	MT	4,00	9,2169	0,00	36,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04010104	MANGUEIRA CRISTAL 3/8 X 1,5 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$3,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173900	0500	5405	M	10,00	3,8409	0,00	38,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0193525	PARAFUSO CHIPBOARD YOSHI CHATA 4,5x40 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R$1,33 Estadual (18,00%) R$3,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	CT	50,00	0,38	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102787	PINCEL 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (18,00%) R$1,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,00	5,708	0,00	5,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1656	PINCEL 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,30 Estadual (18,00%) R$1,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	1,00	7,1505	0,00	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000568

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 000.022.946
Série 001
Folha 5/5

CHAVE DE ACESSO
3522 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0229 4610 0022 9319

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		135221094853724 15/08/22 16:17:51
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
180931	PLAFON BRANCO SOQUETE DE LOUÇA 250V/100W Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	40059190	0500	5405	PC	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6247	PLASTILIT CANALETA C/FITA ADESIVA BR 20X10 2MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$4,99 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	PC	3,00	12,5179	0,00	37,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,91 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	21,62	0,00	21,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335	REPACAR SOS SALVA TORNEIRA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	UN	1,00	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.9.07.0048.25	SARAN DUCHA HIGIENICA C- 67 C/ GATILHO ABS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,11%) R$12,00 Estadual (18,00%) R$26,64 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74182000	0500	5405	PC	1,00	148,00	0,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 230ML CZ/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,23 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	1,00	29,20	0,00	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0778.17	FECHADURA ICARO RETA EXT CROMADO ROS22 (40X53 PY53) FCI:29F2FB14-2E0F-4CA2-8186-34EE7317225C Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,63 Estadual (18,00%) R$24,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 83DC7346-64C1-48A5-9D18-02CAD551FC50	83014000	5500	5405	PC	1,00	134,106	0,00	134,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03002.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA INT CROMADO ESP26 (40X53) FCI:1E76BA4F-761D-4EBC-9016-402E3ACC4471 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$10,43 Estadual (18,00%) R$44,69 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BCDE8F49-F17D-463C-A096-94ACFDDCB719	83014000	5500	5405	PC	4,00	62,0618	0,00	248,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$11,76 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	13,00	10,10	0,00	131,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SDD62C10	STECK DISJUNTOR DIN BIP 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$9,23 Estadual (18,00%) R$24,47 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	2,00	67,98	0,00	135,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0201510	WURTH PARAFUSO AUTO BROCANTE 4,2X13 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R$1,40 Estadual (18,00%) R$3,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	CT	100,00	0,1994	0,00	19,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305277901012391090000244816
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	91.427
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.448,16
VALOR COBRADO	2.448,16

NR.AUTENTICACAO 5.171.6CB.720.879.511

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

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

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

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

000570

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.861,52	NF-e Nº: 000.025.963 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 000.025.963
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 4879 2700 0178 5500 1000 0259 6310 5794 4859

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	135221115157945 - 18/08/2022 18:27:52

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	18/08/2022
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	15/09/2022	2.861,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.861,52	433,46	0,00	0,00	2.861,52

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	2.861,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06	GUARUJA	SP	335586486111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	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
1510124D	KP AGUA INJECAO 1000 ML Lote 74RB0408 48,000 PC Validade: 07/01/2024	30049099	5 00	5102	PC	48,0000	9,99000	479,52	479,52	63,78	0,00	13,30	0,00	0,00
1510043D	KP GLICO FISIOLOGICA 500 ML Lote 74RD1383 300,000 PC Validade: 02/03/2024	30049099	5 00	5102	PC	300,0000	4,19000	1.257,00	1.257,00	167,18	0,00	13,30	0,00	0,00
002290	CEFTRIONA - IV CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78QK4290 6,000 CXA Validade: 27/10/2023	30042059	0 00	5102	CXA	6,0000	125,00000	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00	0,00
001200D	OXACILIL 500MG PO SOL INJ IM/IV Lote 78QH3227 10,000 CXA Validade: 24/08/2023	30041019	0 00	5102	CXA	10,0000	37,50000	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00	0,00	0,00

HOSPITALAR
24 AGO. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Destinatario: AHBB Pedido de Compra: ID 237091972 COTACAO N 922 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido de Venda: 25765	

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080012077664662097070007991090000286152
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	91.428
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.861,52
VALOR COBRADO	2.861,52

NR.AUTENTICACAO 0.4C1.7D3.06C.798.1A5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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: 000408589
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4085 8914 6648 0727

000572

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	131224889545640 19/08/22 12:56:51

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	19/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/08/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		12:56:27

FATURA / DUPLICATA

001 16/09/2022 1.606,31

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
1.606,31	123,69	0,00	0,00	1.606,31

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		1.606,31

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
2	VOLUME(S)		404671	7,820 Kg	7,820 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
01422200 3005.90.90	CURATIVO HIDROGEL 85GR (ESTERIL) - 20220228/FAB.07/03/22/VAL.06/03/25	0 8	6108 200	8 TB	11,165000	0,00% 0,00	89,32	89,32 89,32	0,00 0,00	3,57	0,00		4,00	0,00
00206500 3004.50.90	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML - 12184604/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23 C/ 100 AP	0 100	6108 200	1 CV	774,000000	0,00% 0,00	774,00	774,00 774,00	0,00 0,00	30,96	0,00		4,00	0,00
00002700 3004.49.90	MORFINA 10MG COMP E - 22040040/FAB.01/04/22/VAL.30/04/24 C/ 50 CP	0 200	6108 500	4 CV	31,110000	0,00% 0,00	124,44	124,44 124,44	0,00 0,00	14,93	0,00		12,00	0,00
01200800 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 2204273/FAB.01/12/21/VAL.30/12/23 C/ 50 AP	0 50	6108 500	1 CV	445,010000	0,00% 0,00	445,01	445,01 445,01	0,00 0,00	53,40	0,00		12,00	0,00
00751000 3004.90.99	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML - 2141433/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 50 AP	0 100	6108 500	2 CV	54,820000	0,00% 0,00	109,64	109,64 109,64	0,00 0,00	13,16	0,00		12,00	0,00
01510500 6307.90.10	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - 18-T/FAB.25/05/22/VAL.30/05/25 C/ 100 UN	0 1.000	6108 000	10 PC	6,390000	0,00% 0,00	63,90	63,90 63,90	0,00 0,00	7,67	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 237091972 #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP
Pedido: 404671
Volume M3: 0,059641
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$: 157,97

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
22 AGO 2022
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080786601067660085430001491100000160631
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	91.429
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.606,31
VALOR COBRADO	1.606,31

==========

NR.AUTENTICACAO A.8AE.A44.993.214.20B

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000574

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 02/08/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 3.427,07	NF-e Nº: 273838 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 273.838
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0804.1928.7600.0138.5500.1000.2738.3810.0771.4651

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
135221026934857 - 02/08/2022 15:22:15

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	02/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	02/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	(014)3532-5198	SP		15:22:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

273838/1 - 01/09/22 - 1713,54 | 273838/2 - 16/09/22 - 1713,53

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
3.427,07	455,80	0,00	0,00	3.427,07

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	3.427,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	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
18				0,0000	303,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
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: 74RF2190 - 05/05/2024 Qtde: 5.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	5,0000	154,0000	0,0000	770,00	770,00	102,41	0,00	13,30	0,00
16186 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML Marca: HALEX ISTAR Modelo: CX C/30 BOLSAS Lote: 162332 - 07/05/2024 Qtde: 13.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	13,0000	204,3900	0,0000	2.657,07	2.657,07	353,39	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 150446 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs; Entrega 03/08/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 460,94 Federal R$: 411,25 Estadual Fonte: IBPT /	HOSPITALAR [redacted] TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062757174691100000171353
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	91.430
NOSSO NUMERO	28156340000062757
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.713,53
VALOR COBRADO	1.713,53

NR.AUTENTICACAO C.DCE.6A0.470.7E3.340

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000576

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: 18/08/2022 Valor Total: R$ 2.416,00.
Emissão: 18/08/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.416,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.046.003
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 000.046.003
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0460 0314 0591 6238

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	**135221113140019 18/08/2022 13:29:49**

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	18/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	18/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			13:29:27

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 46003 - Valor Original: R$ 2.416,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.416,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/09/2022
Valor	R$ 2.416,00

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	825,61 (34,17 %)	2.416,00
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	2.416,00

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			171,230	171,230

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
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 63,09 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,0000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 219,48 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	218,0000	0,00	654,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 223,05 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	12,0000	49,5000	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 83,54 (32,13%)	38089429	0101	5101	GL	4,0000	65,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S / Pedidos: 418
Tributos aproximados R$ 390,73 Fed., R$ 434,88 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
24 AGO. 2022
LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2022 13:29:50

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002918243201011191100000241600
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	91.431
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.416,00
VALOR COBRADO	2.416,00

NR.AUTENTICACAO A.F26.EC8.F18.BC7.2A3

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

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

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

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

R$ 913,45
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 1502,55
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000578

NF-e
N° 000049298
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 000049298 1. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3122 0804 3425 9500 0203 5500 1000 0492 9810 0083 4973

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131224889539412 19/08/2022 12:52:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	813023767110	04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 13422-8	45.349.461/0009-60	19/08/2022

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	49298	792,95	0,00	792,95

DUPLICATAS

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/09/2022	792,95									

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	792,95

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	792,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM	MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,150	

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
88906	BAMIFIX 300mg 20cpr *M* - LOTE: 1151861 - QTD: 9,00 - FAB: 01/04/2022 - VAL: 30/04/2024 -	30042099	000	6108	CX	9,00	40,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12880	BUSCOPAN 10mg 20dgr *M* BOEHRINGER - LOTE: D51944 - QTD: 2,00 - FAB: 01/10/2021 - VAL: 30/10/2023 -	30044990	000	6108	CX	2,00	19,60	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26963	ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERICO* - LOTE: 2T6128 - QTD: 7,00 - FAB: 01/03/2022 - VAL: 31/03/2024 -	30049067	000	6108	CX	7,00	6,30	44,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11270	TERICIN AT CR VAG 45g C/ 10apl *M*(C1) - LOTE: 83924 - QTD: 5,00 - FAB: 01/04/2022 - VAL: 30/04/2024 -	30032019	000	6108	CX	5,00	69,93	349,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

BOLETO ANEXO

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS,MANDADO DE SEGURANCA N$ 101872 1-52.2022.8.26.0053 - ICMS DIFAL - LC 190-22 - ANTERIORIDADE ANUAL -DEPOSITO JUDICIAL INTEGRAL - ART. 151, II, CTN (LEI 5.172-66),. - ICMS DIFAL - LC 190-22 - ANTERIORIDADE ANUAL -//Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DOANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 83497 -- ID 237091972.1 ENTREGA DE SEG A SEX 7 AS 12 E 14 AS 17 DIFAL R$ 44,93 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 254,06

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
24 AGO. 2022
LANÇADO

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000049298 1. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3122 0804 3425 9500 0203 5500 1000 0492 9810 0083 4973

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224889539412 19/08/2022 12:52:13

000579

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	813023767110	04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS 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

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-07:00 as 12:00-14:00 as 17:00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070633499140035005390006391120000079295
BENEFICIARIO:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.342.595/0002-03
BENEFICIARIO FINAL:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.342.595/0002-03
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.432
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	792,95
VALOR COBRADO	792,95

NR.AUTENTICACAO C.5FE.18A.E57.BEA.A9D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000581

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.340.992
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0800 3392 4600 0192 5500 1000 3409 9217 8868 4156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220196879427 19/08/2022 13:45:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	18/09/22	R$ 864,92

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
661,56	79,39	0,00	0,00	315,84	864,92
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	864,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					20,000

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
26811	AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194 UN NUTRIEX cProdANVISA=0080451960191 PMC=0,00 Lote=0076962202 Qtd=48 Fab=08/02/2022 Val=08/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898947017150	33049990	000	6108	UN	48	4,870	233,76	233,76	28,05	12	113,30
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262229 Qtd=4 Fab=12/07/2022 Val=11/07/2025 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	4	50,840	203,36	0,00	0,00	0	65,26
25272	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=220408 Qtd=100 Fab=08/04/2022 Val=07/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	100	4,278	427,80	427,80	51,34	12	137,28

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 39,70. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$39,70. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 675073 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: PAULO EDUARDO Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES ID: 237091972 Val aprox dos tributos R$ 315,84 (36,52%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25272) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26811) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	HOSPITALAR 22 AGO. 2022 LANÇADO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000582

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400137319174191120000086492
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.433
NOSSO NUMERO	20902280000137319
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	864,92
VALOR COBRADO	864,92

==========

NR.AUTENTICACAO B.BE2.EA3.83B.364.DFE

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.046,68 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 VL WILLIANS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000583

NF-e
Nº. 000.027.960
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.027.960
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0832 7578 2400 0105 5500 1000 0279 6010 1353 2512
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
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	**131224889367026 - 19/08/2022 11:06:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0033785080034		**813021221110**	**32.757.824/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/08/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	**VL WILLIANS**	**17400-000**		**19/08/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**001434075066**		**11:06:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	18/09/2022	Venc.	03/10/2022
Valor	R$ 1.523,34	Valor	R$ 1.523,34

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
3.046,68	365,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.046,68
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	182,80	0, 00	0,00	3.046,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			99,000	99,000

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
2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR352A4 Quant: 9.000 Fab: 29/06/2022 Val: 29/12/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=182,80 vICMSUFRemet=0,00 FCI:B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	30049099	500	6108	CX	9,0000	338,5200	3.046,68	0,00	3.046,68	365,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 237069083 / 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$ 3046,68/ ICMS Destino: R$ 182,80 (100% em 2020) / Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br	

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080360932271812411700003191120000152334
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	91.434
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.523,34
VALOR COBRADO	1.523,34

NR.AUTENTICACAO C.8B0.72B.197.9A3.A1B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000585

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000014808 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: 000014808
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2208-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.808-163.410.481-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.221.148.904.703 25/08/2022 13:49:18

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	25/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	25/08/2022
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAIDA
GARCA	14.3407-5066	SP		13:48:22

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000014808-1 - CARTEIRA - 18/09/22 - R$ 2.790,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	2.790.15

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	2.790.15

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		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	32,0000	320,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,5000	4,50			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	25	26,0000	650,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15	26,0000	390,00			0,00		
13120	PAPEL INT 20X20 2DB BCO 100% CEL. VIRG.	48182000	0500	5929	FD	100	9,8000	980,00			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	16,9500	254,25			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
	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 SAT001-005700	HOSPITALAR 25 AGO. 2022 LANÇADO

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049223700000208004158005191120000279015
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	91.435
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.790,15
VALOR COBRADO	2.790,15

NR.AUTENTICACAO B.A55.956.FD6.FA1.AA1

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000172123
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0811 2608 4600 0187 5500 1000 1721 2319 5013 1005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221120846142 19/08/2022 17:01:53-03:00

000587

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
671566049117		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		19/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	19/08/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		16:57:00

FATURA

001 18/09/2022 1.067,20								

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
1.067,20	128,06	0,00	0,00	1.067,20

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	1.067,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-REMETENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUADRA ADE CONJUNTO 27 LOTE, 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA(S)			25,206	25,206

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0759.82	SOLUCAO DE GLICERINA A 12% FR PLAST 500M L C/ SONDA CX C/1 FR- JP CLISTEROL Lote - 8792 22 / Valid. - 30/07/2024	30049099	000	5102	CX	40,00	8,6800	347,20	347,20	41,66	0,00	12.00%	0.00%
0217.4848	POLIMIXINA B (SULFATO) 500.000 UI PO LIO F CX C/10 FA - TEUTO GENERICO Lote - CD106 / Valid. - 30/07/2023	30042079	200	5102	CX	6,00	120,0000	720,00	720,00	86,40	0,00	12.00%	0.00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135221120846142
REDUCAO DE ALIQUOTA DE ICMS PARA 12% CONF. ARTIGO 54 - INC. 17 DO RICMS/2000
PEDIDO INTERNO: 168715
EMPENHO: 237091972

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 AGO. 2022

LANÇADO

powered by TOTVS

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000321893601019391130000106720
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.436
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.067,20
VALOR COBRADO	1.067,20

==========

NR.AUTENTICACAO 2.3BE.8BF.70A.2DD.610

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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]

Nº 420543
Série: 1
Folha: 1 / 2

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 0802 8818 7700 0164 5500 1000 4205 4317 1500 0998

Consulta de autenticidade no portal da NF-e 000599
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135221122524255 - 20/08/2022 06:52:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/08/2022
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: 19/09/2022 Valor: 2.324,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.258,28	406,49	0,00	0,00	2.324,50

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	2.324,50

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
8	CX			66,00Kg	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
F00231	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 08CM X 2M. Lote: 59986 - Fabr.: 24/06/2022 - Venc.: 24/06/2026 - Qtde: 20,00	9021.10.20	0.20	5101	UN	20,00	1.1000	22,00	5,06	0,91	0,00	18,00	0,00
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote: 59992 - Fabr.: 24/06/2022 - Venc.: 24/06/2026 - Qtde: 40,00	9021.10.20	0.20	5101	RL	40,00	1.6000	64,00	14,72	2,65	0,00	18,00	0,00
F00258	COMP. CAMPO OPERAT. N/EST. 23X25CM S/FIO RX 09 GR Lote: 52965 - Fabr.: 01/11/2021 - Venc.: 01/11/2026 - Qtde: 500,00	3005.90.90	0.00	5101	UN	500,00	0.6000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
FP0029	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA Lote: FP373/22-IP - Fabr.: 30/05/2022 - Venc.: 30/05/2024 - Qtde: 12,00	3005.10.90	5.00	5102	RL	12,00	11.0000	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote: 61049 - Fabr.: 26/07/2022 - Venc.: 26/07/2027 - Qtde: 250,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	250,00	2.2000	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
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	3.4900	698,00	698,00	125,64	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 COL AD) 88,66 MC - PEDIDO 237091972 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Operacao parcialmente tributada, aplicacao do disposto na alinea do item 2 parag. unico do art 8o do RICMS. Ajustes Fiscais Decretos no 65.254/2021 e 65.255/2021 (NCM 9021) para Sao Paulo."Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias".Utilizada CST090 conforme Consulta Tributaria 23139/2021, de 17 de fevereiro de 2021. 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$ 576,29

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

24 AGO. 2022

LANÇADO

DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000590

NF-e
Nº
420543
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 420543
Série: 1
Folha: 2 / 2

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 0802 8818 7700 0164 5500 1000 4205 4317 1500 0998

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
135221122524255 - 20/08/2022 06:52:48

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
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	1.2800	384,00	384,00	69,12	0,00	18,00	0,00
F05409	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 150 CM X 150 CM Lote: 51552 - Fabr.: 07/09/2021 - Venc.: 07/09/2026 - Qtde: 50,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	50,00	3.4900	174,50	174,50	31,41	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

000591

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607- Sertaozinho
09.3708-50 - Maua - SP
Brasil

	Chave de acesso 3522 0802 8818 7700 0164 5500 1000 4205 4317 1500 0998
	Protocolo de autorização de uso 135221122525281 - 20/08/2022 06:53:45
	CNPJ / CPF Emitente 02.881.877/0001-64

Correção a ser considerada

F00233 - LOTE: 59625 - VAL: 13/06/2026 - QNT: 40 RL

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	
420543	1	35	110110	1	1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e

CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0009-60	**E-Mail Destinatário** mandriollo@ahbb.org.br
Nome Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**Cidade / UF** Garca / SP

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800068941178191130000232450
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	91.437
NOSSO NUMERO	35303710000068941
CONVENIO	03530371
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.324,50
VALOR COBRADO	2.324,50

NR.AUTENTICACAO 5.C31.C5D.2C1.4D7.075

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000593

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 261995812 série C
Data de Emissão 01/09/2022
Data de Apresentação 02/09/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	F9E3.359E.7F47.08A5.766B.F824.5819.9468

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	AGO/2022	19/09/2022	11.775,38

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 902753855752	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,74%	COFINS 3,41%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	AGO/22	2.128,621	2.128,621	kWh	1,13301021	2.411,75				2.411,75	17,85	82,24
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	AGO/22	14.315,756	14.315,756	kWh	0,11596174	1.660,08				1.660,08	12,28	56,61
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	AGO/22	2.128,621	2.128,621	kWh	0,58430771	1.243,77	1.243,77	18,00	223,88	1.019,89	7,55	34,78
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	AGO/22	14.315,756	14.315,756	kWh	0,35760606	5.119,43	5.119,43	18,00	921,50	4.197,93	31,06	143,15
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	AGO/22	395,344	395,344	KVr	0,37848183	148,84	148,84	18,00	26,79	122,05	0,90	4,16
0602	Demanda [kW] - TUSD	AGO/22	76,030	76,030	KW	16,17116312	1.229,50				1.229,50	9,10	41,93
0602	Demanda [kW] - TUSD	AGO/22		28,969	KW	16,17074451	468,46				468,46	3,47	15,97
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	AGO/22		297,023	kWh	0,11591662	34,43-				34,43-	0,25-	1,17-
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	AGO/22		994,384	kWh	0,11596116	115,30-				115,30-	0,85-	3,93-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	AGO/22		297,023	kWh	0,29320678	87,09-				87,09-	0,64-	2,97-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	AGO/22		994,384	kWh	0,35760827	355,60-	355,60-	18,00	64,01-	291,59-	2,16-	9,94-
	Subtotal						11.688,41						
	Total Distribuidora						11.688,41						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/22					86,97						
	Total Devoluções/Ajustes						86,97						
	Total a Pagar						11.775,38						
Total Consolidado													

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 74189.522936 80255.390009 9 91130001177538

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ	Vencimento: **19/09/2022**
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ: 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: **2938/000000002553-9**
Data de Documento: 01/09/2022 — Nº de Documento: 1010722457 — Espécie Doc. — Aceite: N — Data do processamento: 01/09/2022	Nosso Número: **109/00741895-2**
Uso do Banco — Carteira: 109 — Espécie: R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento: **11.775,38**
Instruções: ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pague aqui - PIX

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0009-60**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

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

000594

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 31/08 - 31 Dias		Participação:	100,00%
Ponta		Ponta		Total : 31 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	1.291
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/07/2022
Leitura Atual	31/08/2022
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	30/09/2022

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,45925000	kW Único	R$ 15,50000000
kWh Fponta TE	R$ 0,28107000	Reat.kWh FPonta	R$ 0,29592000
kWh Ponta TUSD	R$ 1,08599000		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,11115000		
kW Único	R$ 15,50000000		

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	021006	019709	1,60000
kWh F.Ponta	148379	139650	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000418	000413	0,16000
kW F.Ponta	000463	000430	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	003746	003505	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	013261	012454	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: 06/2022
Valor EUSD/VRC: R$ 2,477,12

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência AGO/2022

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2022 AGO	2128,00	31
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	2509,00	31
2021 DEZ	2652,00	31
NOV	2418,00	30
OUT	2055,00	31
SET	2546,00	30
AGO	2463,00	31

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2022 AGO	14315,00	31
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

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2022 AGO	76,00	31
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

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087418952293680255390009991130001177538
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	91.438
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	11.775,38
VALOR COBRADO	11.775,38

NR.AUTENTICACAO 2.F2E.AB3.F3D.B32.BA5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000596

RECEBEMOS DE TREVISI E TREVISI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 480,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594 - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.038.702
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TREVISI E TREVISI LTDA
RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250
JARDIM TANGARA - 16402-295
LINS - SP Fone/Fax: 1435231001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.038.702
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0857 1681 0600 0116 5500 1000 0387 0212 0220 8173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135221104023134 - 17/08/2022 07:06:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
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	17/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/08/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1400000000		07:09:08

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/09/2022
Valor	R$ 480,00

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
480,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	86,40	0,00	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1-Por conta do Dest				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SN	LINS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	FD	CRISTALINS	038702	60,000	48,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	60,0000	8,0000	480,00	0,00	480,00	86,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: -Pedido 77876352 -Data Prevista 17/08/2022 PED: 77876352, OE: 14005620352, 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 Contrato: 5336513352 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 86,40	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790007029091000039861006372504891080000048000
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	91.439
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

NR.AUTENTICACAO 6.0B4.827.123.919.484

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000031-2	91560068202-4
	20914030120-8	00815407009-1
Data do pagamento		14/09/2022
Valor Total		3.191,56

DOCUMENTO: 091440
AUTENTICACAO SISBB: 8.8D2.8AB.008.198.CBC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	46800068202-0
	20914030120-8	00815405009-3
Data do pagamento		14/09/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 091441
AUTENTICACAO SISBB: 6.B64.5E3.1F7.76D.C07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000004-5	82010068202-1
	20914030120-8	00815403009-5
Data do pagamento		14/09/2022
Valor Total		482,01

DOCUMENTO: 091442
AUTENTICACAO SISBB: E.510.A2D.A4E.A24.699

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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$ 1.135,71
DEBITO EM: 14/09/2022
==========
DOCUMENTO: 091443
AUTENTICACAO SISBB: 7.093.896.E4B.A71.535

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
Agosto/2022	20/09/2022	07.16.22252.7529229-0

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000076655409

Pagar este documento até
20/09/2022

Valor Total do Documento
107.999,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022	107.999,90			107.999,90
	Totais	**107.999,90**			**107.999,90**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/09/2022 14:32:40

85890001079 0 99900385222 5 63071622252 3 75292290186 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001079 0 | 99900385222 5 | 63071622252 3 | 75292290186 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22252.7529229-0
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 107.999,90

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000606

Assunto: ENC: GUIA INSS COMP 08/2022
De: "Carla Lima Sato" <clsato@ahbb.org.br>
Data: 09/09/2022 14:51
Para: <leonardo.pc@ahbb.org.br>, "'Contabilidade'" <contabilidade@ahbb.org.br>, "'Prestacao'" <prestacao@ahbb.org.br>

Segue om as devidas divisoes

AHBB | REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Padre Teixeira, 2146
Centro, São Carlos/SP – 16.560-210
Fone: (16) 3374-8438 **Cel.:** 99777-4775

De: Jessica Polastri [mailto:dp@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 9 de setembro de 2022 14:42
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>; 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>; LETICIA <dp2@ahbb.org.br>
Assunto: GUIA INSS COMP 08/2022

Boa tarde, tudo bem?
Segue guia de INSS da competência 08/2022 para pagamento até 20/09/2022, segue valores por projeto:

- BAURU – R$ 25.737,64
- BILAC – R$ 5.628,43
- GARÇA MÉDIA – R$34.935,99
- GARÇA HSL – R$31.485,45
- GARÇA UTI – R$10.212,39
- **TOTAL – R$ 107.999,90**

Qualquer duvida, estou a disposição.

Obrigada!

--

Jessica Amanda Polastri
Analista de Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.3884 | (16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Anexos:

DARF 08-2022.pdf 113KB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 08/09/2022
Horas: 13:06:19

partamentos: 1-3,101-132,134-148; 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	2.656,50	0,00	0,00	0,00	8,57	227,77
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3.058,37	0,00	0,00	0,00	9,02	276,00
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	3.534,11	0,00	0,00	0,00	9,43	333,09
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
7043	ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPES	783,20	0,00	0,00	0,00	7,50	58,74
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.024,96	0,00	0,00	0,00	8,10	164,06
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.661,45	0,00	0,00	0,00	7,91	131,35
6066	ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA	2.502,54	0,00	0,00	0,00	8,36	209,30
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.477,22	0,00	0,00	0,00	8,33	206,26
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.753,99	0,00	0,00	0,00	7,96	139,67
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5.089,95	0,00	0,00	0,00	10,78	548,76
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.661,45	0,00	0,00	0,00	7,91	131,35
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.709,01	0,00	0,00	0,00	7,94	135,63
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	4.565,69	0,00	0,00	0,00	10,41	475,37
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.709,01	0,00	0,00	0,00	7,94	135,63
5063	APARECIDA DOS SANTOS	2.275,67	0,00	0,00	56,47	8,20	186,63
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.652,71	0,00	0,00	0,00	8,57	227,32
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1.897,89	0,00	0,00	0,00	8,04	152,63
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
5015	CAMILE VITORIA VITOR	2.384,89	0,00	0,00	0,00	8,24	196,46
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	1.993,48	0,00	0,00	0,00	8,02	159,14
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.278,16	0,00	0,00	0,00	8,20	186,85
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.709,01	0,00	0,00	0,00	7,94	135,63
7047	CESAR ALVES PEREIRA	778,32	0,00	0,00	0,00	7,50	58,37
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	4.056,00	0,00	0,00	0,00	9,96	404,01
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.727,94	0,00	0,00	0,00	8,66	236,35
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.277,16	0,00	0,00	0,00	8,20	186,76
5085	DANIELA GARCIA	1.678,28	0,00	0,00	0,00	7,92	132,86
3005	DANIELE VIEIRA	2.262,66	0,00	0,00	0,00	8,20	185,45
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.224,85	0,00	0,00	0,00	8,18	182,05
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	4.006,98	0,00	0,00	0,00	9,91	397,15
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.661,45	0,00	0,00	0,00	7,91	131,35
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.853,87	0,00	0,00	0,00	9,75	375,71
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.678,28	0,00	0,00	0,00	7,92	132,86
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.661,45	0,00	0,00	0,00	7,91	131,35
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.739,19	0,00	0,00	0,00	9,62	359,66
2526	ELIANA PEREIRA	2.537,75	0,00	0,00	0,00	11,10	344,50
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.906,03	0,00	0,00	0,00	8,05	153,36
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.048,54	0,00	0,00	0,00	8,11	166,18
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.491,07	0,00	0,00	0,00	8,35	207,92
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.839,15	0,00	0,00	0,00	8,01	147,34
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	871,53	0,00	0,00	0,00	7,50	65,36
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.897,89	0,00	0,00	0,00	8,04	152,63
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.041,97	0,00	0,00	0,00	8,22	165,59
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.431,82	0,00	0,00	0,00	10,30	456,63
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.044,40	0,00	0,00	0,00	8,11	165,81
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
6136	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	715,33	0,00	0,00	169,41	7,50	53,64
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.671,08	0,00	0,00	0,00	8,59	229,52
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.753,99	0,00	0,00	0,00	7,96	139,67
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.606,87	0,00	0,00	112,94	7,87	126,43
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.622,35	0,00	0,00	0,00	8,53	223,68
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.232,13	0,00	0,00	0,00	8,19	182,71
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.855,59	0,00	0,00	0,00	8,81	251,66
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.661,45	0,00	0,00	0,00	7,91	131,35
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.984,57	0,00	0,00	0,00	8,08	160,43

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 08/09/2022
Horas: 13:06:19

000608

partamentos: 1-3,101-132,134-148; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.661,45	0,00	0,00	0,00	7,91	131,35
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.409,75	0,00	0,00	0,00	8,25	198,69
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.760,04	0,00	0,00	0,00	7,97	140,22
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.614,79	0,00	0,00	0,00	9,48	342,77
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.934,35	0,00	0,00	0,00	9,84	386,98
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.782,11	0,00	0,00	0,00	7,98	142,20
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.817,99	0,00	0,00	0,00	8,00	145,43
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	2.660,34	0,00	0,00	0,00	8,58	228,23
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.709,01	0,00	0,00	0,00	7,94	135,63
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.661,45	0,00	0,00	0,00	7,91	131,35
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.979,76	0,00	0,00	0,00	8,95	266,56
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.278,22	0,00	0,00	0,00	8,20	186,85
7039	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.395,44	0,00	0,00	0,00	8,24	197,40
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.479,01	0,00	0,00	0,00	8,33	206,47
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.753,99	0,00	0,00	0,00	7,96	139,67
7048	JOSE ANTONIO MOISES	941,41	0,00	0,00	0,00	7,50	70,60
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	838,19	0,00	0,00	0,00	7,50	62,86
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	2.220,55	0,00	0,00	0,00	8,18	181,66
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.755,25	0,00	0,00	0,00	7,96	139,79
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.696,44	0,00	0,00	0,00	7,93	134,49
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
2623	LAERTE FERNANDES	1.696,44	0,00	0,00	0,00	7,93	134,49
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.897,89	0,00	0,00	0,00	8,04	152,63
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.709,01	0,00	0,00	0,00	7,94	135,63
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.853,87	0,00	0,00	0,00	9,75	375,71
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	993,93	0,00	0,00	0,00	7,50	74,54
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.678,28	0,00	0,00	0,00	7,92	132,86
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.736,66	0,00	0,00	0,00	10,54	499,30
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	1.826,09	0,00	0,00	0,00	8,00	146,16
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.511,59	0,00	0,00	0,00	7,80	117,86
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.597,64	0,00	0,00	0,00	8,50	220,71
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.333,13	0,00	0,00	0,00	8,22	191,80
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.753,99	0,00	0,00	0,00	7,96	139,67
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.948,59	0,00	0,00	0,00	8,91	262,82
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.109,89	0,00	0,00	0,00	8,14	171,71
2649	LUIZ DA SILVA	1.897,89	0,00	0,00	0,00	8,04	152,63
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.696,44	0,00	0,00	0,00	7,93	134,49
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.867,57	0,00	0,00	0,00	8,03	149,90
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.188,42	0,00	0,00	0,00	9,15	291,60
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.753,99	0,00	0,00	0,00	7,96	139,67
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.867,57	0,00	0,00	0,00	8,03	149,90
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.336,53	0,00	0,00	0,00	10,22	443,29
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	2.493,44	0,00	0,00	0,00	8,35	208,21
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	2.065,81	0,00	0,00	0,00	8,20	167,74
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.853,87	0,00	0,00	0,00	9,75	375,71
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	1.691,90	0,00	0,00	112,94	7,84	132,31
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	2.863,67	1.024,72	0,00	0,00	10,21	400,91
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.727,63	0,00	0,00	0,00	8,66	236,31
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	2.876,12	0,00	0,00	0,00	8,84	254,13
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.809,78	0,00	0,00	0,00	10,59	509,54
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.468,17	0,00	0,00	0,00	10,33	461,71
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.798,58	0,00	0,00	0,00	7,99	143,69
5510	PEDRO MANTUANI	1.805,36	0,00	0,00	0,00	7,99	144,30
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.401,38	0,00	0,00	0,00	9,29	197,94
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	4.664,72	0,00	0,00	0,00	10,49	489,23
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	2.679,61	0,00	0,00	0,00	8,60	230,55
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.557,91	0,00	0,00	0,00	8,44	215,94
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.620,47	0,00	0,00	0,00	8,53	223,45
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.696,44	0,00	0,00	0,00	7,93	134,49

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 08/09/2022
Horas: 13:06:19

000609

partamentos: 1-3,101-132,134-148; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.962,80	0,00	0,00	0,00	8,07	158,47
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.678,28	0,00	0,00	0,00	7,92	132,86
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.639,03	0,00	0,00	0,00	7,89	129,33
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.867,57	0,00	0,00	0,00	8,03	149,90
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5057	ROSY LICERRO	1.867,57	0,00	0,00	0,00	8,03	149,90
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.571,22	0,00	0,00	0,00	8,46	217,54
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.661,45	0,00	0,00	0,00	7,91	131,35
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58,47	0,00	0,00	0,00	7,49	4,38
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.897,89	0,00	0,00	0,00	8,04	152,63
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	3.383,75	0,00	0,00	0,00	9,31	315,04
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.598,72	0,00	0,00	0,00	8,50	220,84
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.465,75	0,00	0,00	0,00	8,31	204,88
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	3.010,21	0,00	0,00	0,00	8,98	270,22
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	1.897,89	0,00	0,00	0,00	8,04	152,63
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.078,83	0,00	0,00	0,00	8,13	168,91
	Empregados: 154	Total: 364.310,78	1.024,72	0,00	451,76		31.937,21
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 154	Total: 364.310,78	1.024,72	0,00	451,76		31.937,21

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	364.310,78	1.024,72	31.937,21	0,00	0,00	0,00	451,76	0,00	31.485,45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G332271707643917 1
27/10/2022 17:15:36

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.15.35
6790306790          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:            227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85890001079-0   99900385222-5
                   63071622252-3   75292290186-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      15/09/2022
Numero do Documento         07.16.22252.7529229-0
Valor Total                            107.999,90
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091501
AUTENTICACAO SISBB:         0.DDB.280.815.7C9.25C
```

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

15/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:24
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/09/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 31.485,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO E.D0F.527.B5B.BA9.D6D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 08/09/2022
Horas: 14:00:26

000612

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	2.591,39	0,00	0,00	0,00	8,49	219,96
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.703,64	0,00	0,00	0,00	8,63	233,43
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.656,81	0,00	0,00	0,00	8,57	227,81
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	2.350,98	0,00	0,00	0,00	8,23	193,40
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	3.726,97	0,00	0,00	0,00	9,60	357,95
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.624,46	0,00	0,00	0,00	8,53	223,93
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3.949,11	0,00	0,00	0,00	9,85	389,05
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.089,69	0,00	0,00	0,00	8,13	169,89
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.599,35	0,00	0,00	0,00	8,50	220,92
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	5.754,81	0,00	0,00	0,00	11,15	641,84
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
6194	LARA ALVES MOREIRA	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.716,47	0,00	0,00	0,00	8,65	234,97
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	6.713,17	0,00	0,00	0,00	9,31	623,57
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.303,68	0,00	0,00	0,00	10,19	438,69
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.720,77	0,00	0,00	0,00	8,66	235,49
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	3.624,15	0,00	0,00	0,00	9,49	343,89
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	4.048,17	0,00	0,00	0,00	9,95	402,91
6193	MARIANA MARCELINO	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.979,76	0,00	0,00	0,00	8,95	266,56
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.651,16	0,00	0,00	0,00	10,48	487,33
7016	NATHALIA LIATTI	3.992,16	0,00	0,00	0,00	9,90	395,07
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.465,75	0,00	0,00	0,00	8,31	204,88
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.771,05	0,00	0,00	0,00	9,66	364,12
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.705,91	0,00	0,00	0,00	8,64	233,70
	Empregados: 35	Total: 110.936,99	0,00	0,00	0,00		10.212,39
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 35	Total: 110.936,99	0,00	0,00	0,00		10.212,39

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	110.936,99	0,00	10.212,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.212,39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

15/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:24
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 15/09/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 10.212,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 7.267.EC3.4AA.17B.26C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 006337410

REVAL

Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17209-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 006337410
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0852 4341 5600 0184 5500 1006 3374 1017 5112 3015

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	135221110008253 18/08/2022 00:30:34-03:00

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	18/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIACO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	18/08/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		00:29:00

FATURA

001	17/09/2022	1.838,22		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.838,22	330,88	0,00	0,00	1.838,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.838,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		GIM9981	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0523740D	11	VOLUME	155,450	155,460

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
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	72,50	72,50	72,50	13,05	0,00	18.00	0,00
050044	CAIXA PLASTICA MULTIUSO PRATIC BOX 45L 66X44X21CM. U NIDADE 426 - PARAMOUNT	0,00	39249000	000	5102	UN	2	81,50	163,00	163,00	29,34	0,00	18.00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	3	10,79	32,37	32,37	5,83	0,00	18.00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	8	14,00	112,00	112,00	20,16	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	6	209,50	1.257,00	1.257,00	226,26	0,00	18.00	0,00
080218	PAPEL SULFITE A4 COLORIDO CHAMEX 75G VERDE PCT/500 V ED075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	PE	1	23,90	23,90	23,90	4,30	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	2	7,40	14,80	14,80	2,66	0,00	18.00	0,00
004419	PASTA POLIONDA OFICIO 55MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 0 20409 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	42,80	42,80	42,80	7,71	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
038942	PILHA ALCALINA PEQUENA-AA BLC/02 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	BL	5	4,50	22,50	22,50	4,05	0,00	18.00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,39	0,00	18.00	0,00
083607	TESOURA MULTIUSO 21CM. PRETA UNIDADE 9387 - YANGZI	0,00	82130000	200	5102	UN	5	6,59	32,95	32,95	5,93	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135221110008253
CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido N: 23472 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORD EM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Cal culada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(10M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 470.31 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707184255177191130000183822
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	91.501
NOSSO NUMERO	30778180007184255
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.838,22
VALOR COBRADO	1.838,22

NR.AUTENTICACAO 8.EB7.AAD.CF2.650.D9D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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				
126.50192.18-8	MARCELO ANDREAÇA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Avenida MANOEL SILVA , 4					CONDOMINIO TERRA D
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
VERA CRUZ	SP	16.370-000	004931 - 00317 / SP		325.484.378-92
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/12/1983	NEUSA ANDREAÇA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.303,68	08/11/2018	12/08/2022	11/09/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.293,84	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 88,88	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 2.906,64	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 3.615,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.205,19
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.110,12**

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$ 106,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 257,79
114.1 IRRF	R$ 311,05	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 55,86		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 730,96**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.379,16**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.50192.18-8	11 Nome MARCELO ANDREAÇA			
17 CTPS (nº, série, UF) 004931 - 00317 / SP	18 CPF 325.484.378-92	19 Data de Nascimento 21/12/1983	20 Nome da Mãe NEUSA ANDREAÇA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/11/2018	25 Data do Aviso Prévio 12/08/2022	26 Data de Afastamento 11/09/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP. 23 de Setembro de 2022.

150 Assinatura do Empregador/ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Marcelo Andreaça

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

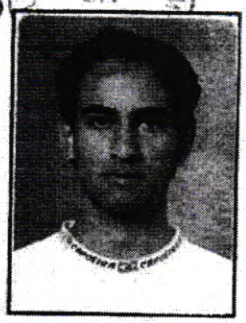
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DELEGACIA DO TRABALHO E EMP. MARÍLIA SP.

Número 004931 Série 00317-SP



Marcelo Andrade

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Marcelo Andreaca

Loc. Nasc.: Lupércio Est.: S.P Data: 21/12/83

Filiação: Neusa Andreaca

Doc. Nº: RG 41.150.537-3

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 22/10/00 DRT/Marília

Subdelegacia do Trabalho e Emprego - Marília SP

Jorge Luiz Lopes
Chefe S.E.C.P. [illegible]
SDT / Marília

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

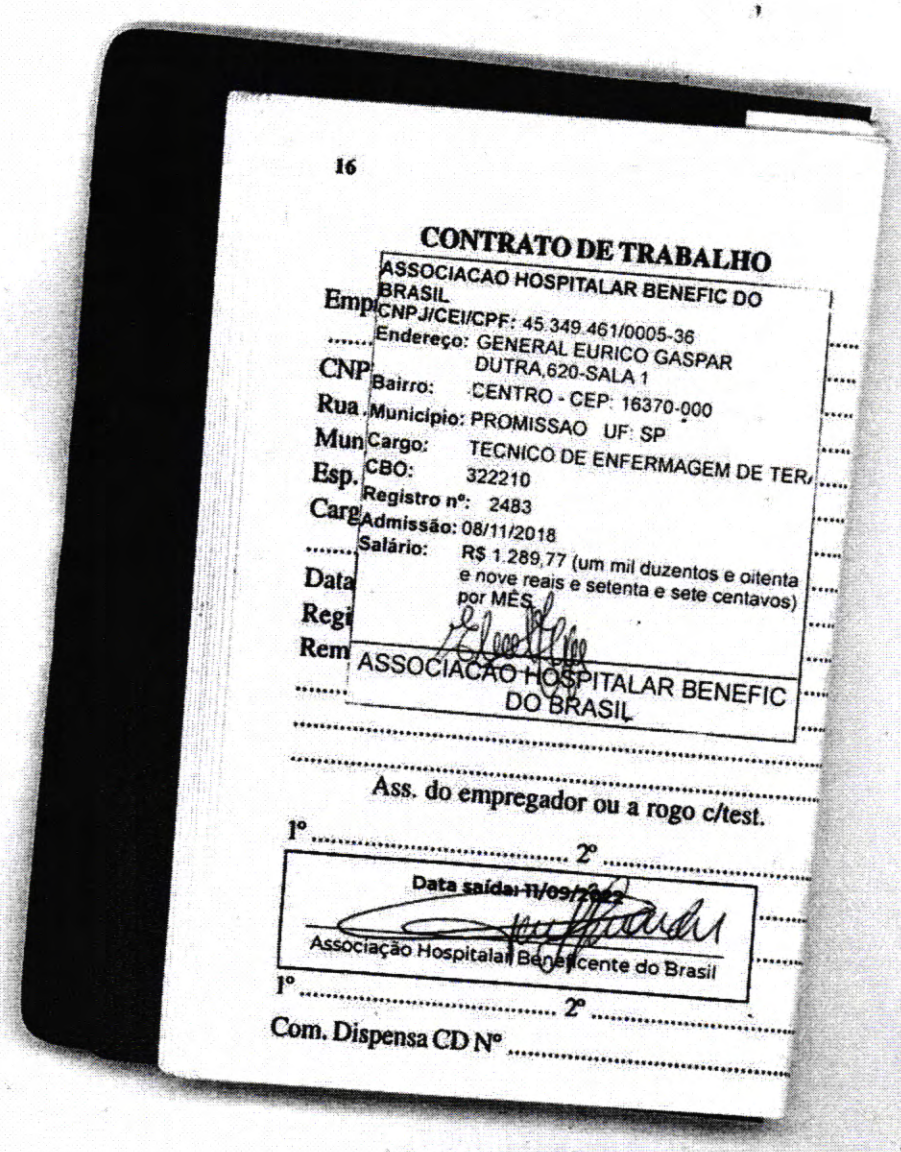
Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



16

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0005-36
Endereço: GENERAL EURICO GASPAR DUTRA,620-SALA 1
Bairro: CENTRO - CEP: 16370-000
Município: PROMISSAO UF: SP
Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM DE TER
CBO: 322210
Registro nº: 2483
Admissão: 08/11/2018
Salário: R$ 1.289,77 (um mil duzentos e oitenta e nove reais e setenta e sete centavos) por MÊS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Emp
CNP
Rua
Mun
Esp.
Carg
Data
Regi
Rem

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída: 11/09/2022

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G338171128883085 1
17/10/2022 11:41:55

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 19/09/2022 Valor R$ 8.379,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 469, 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.

(Oito mil e trezentos e setenta e nove 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 AFFONSOem17/10/202211:41:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA

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 264254
SERIE 1
FOLHA 1/1

0006/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2642 5410 0066 7010

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135221115942298 18/08/2022 21:52:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)			45.349.461/0009-60	18/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		18/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1435325198	SP		21:50

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2022 308,26

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
308,26	38,64	0,00	0,00	308,26

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	308,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			3,00	3,00

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
18547	**GLICOSE 50% 200/10ML - ISOFARMA AMPOLA PLASTICO (Lote: 2040150, Qtde: 1, Dt Val: 07/04/2024 ,Data Fab: 08/04/2022)**	30049099	000	5102	CX	1	126,7600	126,76	126,76	16,86		13,30	
51728	**NISTATINA.OX.ZINCO PDA 60G GEN CIMED (Lote: 2210772, Qtde: 30, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)**	30049099	000	5102	TB	30	6,0500	181,50	181,50	21,78		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 237069083
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 38,64, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 38,64
Pedido: 294853
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

U.T.I.

23 AGO. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190621402280363359700002034312191110000015413
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.901
NOSSO NUMERO	6214228036
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	154,13
VALOR COBRADO	154,13

NR.AUTENTICACAO A.34E.3C9.20F.5F6.F2A

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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-SAIDA [1]

Nº 264267
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3522 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2642 6710 0086 6810

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135221115975931 18/08/2022 22:02:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	18/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		22:00

FATURA / DUPLICATA

001	17/09/2022	2.550,00

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
2.550,00	306,00	0,00	0,00	2.550,00

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	2.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			6,00	6,00

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
26445	**PIPER.TAZOB.4,5G C/25 GEN - FRESENIUS (Lote: 78RC1251, Qtde: 6, Dt Val: 25/0-3/2024 ,Data Fab: 25/03/2022)**	30041019	000	5102	CX	6	425,0000	2.550,00	2.550,00	306,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 237069083
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$ 306,00, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 306,00
Pedido: 294815
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

U.T.I.

23 AGO. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190621402280383359300002034312891110000127500
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.902
NOSSO NUMERO	6214228038
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.275,00
VALOR COBRADO	1.275,00

NR.AUTENTICACAO 9.EC4.81D.F2C.F80.C6A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000626

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 532
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35220867504217000100550010000005321010757040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135221175686636**

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	31/08/2022
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	SP	34075066		31/08/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.570,00

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	**5.570,00**

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	66,000	18,00	1.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	82,000	30,00	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	18,000	14,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	37,000	32,00	1.184,00	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
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6,000	13,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	8,000	34,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

MD5- M

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

hospital

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2022 VALOR TOTAL: 5.570,00 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 532 SÉRIE 1

20/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:45
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.570,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.8C5.5B8.622.BF3.06D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.387 000628 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.387
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0923 0382 2300 0143 5500 1000 0013 8710 0900 0009

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	**135221206726718 - 06/09/2022 10:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	05/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		17:00

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	1.147,68

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	1.147,68

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	PÃO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	95,6400	12,0000	1.147,68					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	hospital TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

20/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:45
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.147,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.98E.C3B.3AC.4E3.B5F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A
RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.003.421
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3322 0827 7642 0000 0177 5500 1000 0034 2110 1688 8830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	333220163454048 - 23/08/2022 13:18:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	23/08/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		14:18:00

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc.	20/09/2022
Valor	R$ 1.125,09

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
1.125,09	135,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.123,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	1.125,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
KM DAS OSTRAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				06.210.382/0001-64
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SERGIO COTA GOMES,124		ITAOCARA		RJ	77714987

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23588	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M/CREMER/./(PROCITEX) Lote: 1993213C Qt: 144 Val: 30/03/24	30051030	000	6102	UN	144	7,8000	1.123,20	7,8000	1.123,20	1.125,09	135,01			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID: 237091972.1
TRANSPORTADOR REDESPACHO: KM DAS OSTRAS TRANSPORTES LTDA - R SERGIO COTA GOMES,124 - CNPJ 06.210.382/0001-64
PEDIDO DE COMPRA:237091972.1
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 151,07 Estadual: R$ 202,18 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor ICMS p/estado destino: R$ 82.32
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
29 AGO. 2022
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Impresso em 23/08/2022 as 13:19:10

www.geweb.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310860500100000483172391140000112509
BENEFICIARIO:
C. B D P FARMACEUTICOS S/A
NOME FANTASIA:
SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA -
CNPJ: 27.764.200/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.001
NOSSO NUMERO	31086050000000483
CONVENIO	03108605
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,09
VALOR COBRADO	1.125,09
NR.AUTENTICACAO	0.31D.A63.C18.C4A.DEB

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.013749 87006.460007 8 91140000140760**

Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI**	CPF/CNPJ **46.087.854/0001-58**	Ag/Cod. Beneficiário **0046 / 0064600**	Vencimento **20/09/2022**
Pagador **21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**		Nº documento **137487**	Nosso número **09 / 00000137487-P**
Espécie **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **1.407,60**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 8/2022
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 08/2022

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.013749 87006.460007 8 91140000140760**

Local de pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**						Vencimento **20/09/2022**
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 **12/09/2022**		Nº documento **137487**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **12/09/2022**	Nosso número **09 / 00000137487-P**
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

Mensalidade Associativa Referente: 8/2022
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 08/2022

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Rubrica: 52

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						
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5015	CAMILE VITORIA VITOR	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	08/2022	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

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001374987006460007891140000140760
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	92.002
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.407,60
VALOR COBRADO	1.407,60

NR.AUTENTICACAO 4.7B0.531.BD2.BC1.C3B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000635

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: 30/08/2022 Valor Total: R$ 222,19

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.603
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 000.038.603
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0860 3912 7300 0136 5500 1000 0386 0310 0038 5734

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	135221172005020 30/08/2022 15:32:32

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	30/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	30/08/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2022
Valor R$	222,19

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	222,19

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	**222,19**

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
123	ESM. SINT. LUKSCOLOR PREMIUM FOSCO PRETO 0,225 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R$2,84 Estadual (18,00%) R$3,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LT	1,00	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
6045	SPRAY LUKSCOLOR BRANCO BRILHANTE 0,4L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R$3,72 Estadual (18,00%) R$4,48 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32082019	0500	5405	L	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/08/2022 15:32:27

FRG Informática

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902620180014691140000022219
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	92.003
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	222,19
VALOR COBRADO	222,19

NR.AUTENTICACAO 5.5DB.45C.1E7.D99.244

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	000637
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda		NF-e Nº 000.092.449 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

MAX medical

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.092.449
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3522 0807 2950 3800 0188 5500 1000 0924 4918 9735 1719

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
135221135545660 23/08/2022 11:35:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual Nao Contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
244987586116		07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			**45.349.461/0009-60**	23/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6	Vila Williams		17400-000	**23/08/2022**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Garca	(14) 3532-5198	SP		**11:35**

FATURA

001 20/09/22 660,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**660,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Correios Empresa Brasileira Correios e	0 - Emitente				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Afonso Pena, 591	Campinas			SP	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CX			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16310121	Curativo Transparente IV 7x9cm - Pharmapore	30051020	260	5405	pc	300	2,20	660,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 243,01
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 15E21 - Fab.: 28/04/2021 - Val.: 28/04/2026

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122487			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 237091972.1	HOSPITALAR 26 AGO. 2022 LANCADO

Desenvolvido por IDEALSOFT

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191129373525787865820646870004691140000066000
BENEFICIARIO:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
NOME FANTASIA:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.004
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	660,00
VALOR COBRADO	660,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.8A8.FF6.0AF.863.513

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 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 crédito do Icms no valor de R$ 1,56,
2: corresp. a Alíquota 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

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902556550024491140000080000
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	92.005
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR.AUTENTICACAO 7.844.CC6.E0D.9FA.FE2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fatura Detalhada

LIFE

0 0 0 0 3 4 6 8 1 2 4

Emissão	Vencimento
01/09/2022	20/09/2022

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams
Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO	Valores(R$)
STFC_Acesso Digital 30 Canais	490,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	499,50
SVA_PSCI 100D	499,50
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/07/2022 até 29/08/2022 1/1	13,88
Valor total a pagar:	**R$ 1.991,88**

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

001-9 | **00190.00009 03452.282001 00056.702178 1 91140000199188**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
20/09/2022

Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário
7652-X / 680-7

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/09/2022	3468124	DM	N	02/09/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor
	17	R$		

Nosso Número
34522820000056702-5

(=) Valor Documento
1991,88

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 01/08/2022 até 31/08/2022

(-)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

FICHA DE COMPENSAÇÃO
– Autenticação Mecânica –

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100056702178191140000199188
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	92.006
NOSSO NUMERO	34522820000056702
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.991,88
VALOR COBRADO	1.991,88

NR.AUTENTICACAO 1.9C1.D21.DB4.762.097

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 2 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19732
Código de Verificação de Autenticidade
76P3KMWG6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2022 às 10:57:28
Chave de Acesso
1690748HUIKQX6SCWCZZ3MP3FKA9WSTG

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2022

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/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
1,0000	UN	TC TORAX - ALZIRA DE MELO V DE SOUZA	330,0000	R$ 330,00
1,0000	UN	ANGIO TC TORAX ARTERIAL - CLARICE RODRIGUES	500,0000	R$ 500,00
1,0000	UN	TC ABDOME TOTAL - CLARICE RODRIGUES	450,0000	R$ 450,00
1,0000	UN	KIT TOMOGRAFIA - CLARICE RODRIGUES	230,0000	R$ 230,00
1,0000	UN	TC CRANIO - ELZIRA BERNARDE DE SOUZA	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - JOANA APARECIDA DA SILVA	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	TC TORAX - LAZARO ALVES DA SILVA	330,0000	R$ 330,00
1,0000	UN	KIT TOMOGRAFIA - LUIS FERNANDO DA SILVA DE OLIVEIRA	230,0000	R$ 230,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MANOELA RIBEIRO DA SILVA	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MANOELA RIBEIRO DA SILVA	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	ANGIO TC TORAX ARTERIA - MARCELO RICARDO FRANZOLIN	500,0000	R$ 500,00
1,0000	UN	KIT TOMOGRAFIA - MARCELO RICARDO FRANZOLIN	230,0000	R$ 230,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MARIA JOSE BATISTA JACINTO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	TC TORAX - MARIA SOUZA	330,0000	R$ 330,00
1,0000	UN	TC CRANIO - PASCOAL JUSTO	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	TC ABDOME SUPERIOR - LUIS FERNANDO DA SILVA DE OLIVEIRA	270,0000	R$ 270,00

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
19732

Código de Verificação de Autenticidade
76P3KMWG6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2022 às 10:57:28

Chave de Acesso
1690748HUIKQX6SCWCZZ3MP3FKA9WSTG

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2022

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$ 4.960,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.960,00**	**R$ 168,17**	**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$ 4.960,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$667,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$163,68

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19732** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **76P3KMWG6**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:52
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004463022610103731070191140000496000
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	92.007
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.960,00
VALOR COBRADO	4.960,00

NR.AUTENTICACAO 7.061.2C4.73D.3E7.483

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2575

Código de Verificação de Autenticidade
MW80RYGHS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 10:16:53

Chave de Acesso
1688901LFDW727OLOAOBY16X6KE4UNJQ

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
				01/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.079.179/0001-26		**1636207**	**000046612**	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 400		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		**domingos.tonon@itelefonica.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FECHADURAS E CHAVES	148,00	R$ 148,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **24.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS DE CHAVEIROS,CONFECçãO DE CARIMBOS,PLACAS, SINALIZAçãO VISUAL,	**2,00%**	**0000240000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 148,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 148,00**	**R$ 2,96**	**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$ 148,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2575** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MW80RYGHS**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS
CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26
VALOR: R$ 148,00
DEBITO EM: 20/09/2022
==========
DOCUMENTO: 092008
AUTENTICACAO SISBB: 2.068.CDE.997.368.01C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000648

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA __/__/__ __:__	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA __/__/__ __:__	N. 000.000.341 SÉRIE: 1

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME

AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001
FRAGATA
CEP: 17519-255 - MARILIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113
TELEFONE: (14)3451-1144

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	000.000.341	01/01	20/09/2022 08:18:23	

Chave de acesso
3522 0913 0485 0300 0189 6700 1000 0003 4110 0044 5086

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135226159742033 20/09/2022 08:19:47

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GARCA - SP - 3516705		MARILIA - SP - 3529005

TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO GARCA - SP FONE
PAÍS BRASIL
CEP 17400-000

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
26,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
GARCA A MARILIA	235,30					235,30
						VALOR A RECEBER 235,30

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO					

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000164	ETU8701	509686001	13048503000189

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 235,30
DEBITO EM: 20/09/2022
==========
DOCUMENTO: 092009
AUTENTICACAO SISBB: F.824.D28.AF2.F59.7E3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000650

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 354,78 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.111
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141
PQ SANTA MARIA - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1438798010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.111
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0832 0636 0200 0184 5500 1000 0001 1111 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	**135221180271852 - 31/08/2022 20:05:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315068026116			**32.063.602/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**31/08/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**CENTRO**	**17400-000**		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP** / **1435325198**			

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**	**354,78**
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**	**50,61**	**0,00**	**354,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CONSUMIDOR	**0-Por conta do Rem**				**99.999.999/0001-91**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141	**Garça**			**SP**	**ISENTO**

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
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	0500	5405	UN	2,0000	16,4900	32,98	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	0500	5405	KG	1,9850	38,9900	77,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	0500	5405	UN	2,0000	16,4900	32,98	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21032010	0500	5405	UN	10,0000	1,8900	18,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	0500	5405	KG	2,0150	21,4888	43,30	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	0500	5405	KG	2,0050	38,9875	78,17	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	0500	5405	UN	2,0000	16,4900	32,98	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20041000	0500	5405	UN	3,0000	12,6900	38,07	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 50,61	

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000651

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 16/09/2022 17:49:00 VALOR TOTAL: R$ 300,86

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .114
SERIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD

PQ SANTA MARIA Garca SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº .114
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0932 0636 0200 0184 5500 1000 0001 1411 1914 9938

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	135221265416463

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	16/09/2022 17:49:00

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	300,86

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	300,86

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	2,020	35,99	72,70	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
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,540	22,99	35,40	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
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,050	21,49	44,05	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,010	35,99	72,34	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
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL HOSPITALAR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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$ 655,64
DEBITO EM: 20/09/2022
==========
DOCUMENTO: 092010
AUTENTICACAO SISBB: D.EE6.D96.5BE.325.163

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2022 VALOR TOTAL: 1.477,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000001013

SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000001013
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35220812965462000122550010000010131000208662

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135221178520498 31/08/2022 15:31:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	31/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	15:31:36

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.477,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.477,88

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	29,360	4,18	122,76					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	19,000	3,99	75,81					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	15,050	4,27	64,31					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	71,100	3,54	251,71					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	5,030	3,99	20,07					
8051	BROCOLIS COMUM un	07041000	040	5929	UN	2,000	5,69	11,38					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	23,845	4,27	101,91					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	61,440	2,87	176,54					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	14,000	3,50	49,00					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	2,000	3,99	7,98					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	27,540	3,61	99,45					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	5,99	23,96					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	7,000	4,99	34,93					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	18,265	1,93	35,34					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 83397, 83714, 83947, 84462, 85241, 85493 / CF-e-SAT: 102 - COO: 35055, 35460 / CF-e-SAT: 103 - COO: 36687
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

hospital

000654

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2022 VALOR TOTAL: 1.477,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000001013

SÉRIE 1

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001013
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35220812965462000122550010000010131000208662

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135221178520498 31/08/2022 15:31:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	31/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	15:31:36

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	11,775	3,01	35,48					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	10,095	6,99	70,56					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,300	2,99	30,80					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	21,695	3,22	69,93					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	1,285	7,99	10,27					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	10,600	2,26	23,96					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	9,000	4,50	40,50					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	20,925	4,84	101,27					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL HOSPITALAR	

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 1.477,88
DEBITO EM: 20/09/2022
==========
DOCUMENTO: 092011
AUTENTICACAO SISBB: C.3F7.6F4.715.9BC.424

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
175

Código de Verificação de Autenticidade
35MCHHW3K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 18:09:43

Chave de Acesso
316617MCX6COB07L7G4POPQK1V06I9VZ

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
				16/09/2022

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

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 01/08/2022 a 31/08/2022.	21.895,12	R$ 21.895,12

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$ 21.895,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.895,12**	**R$ 437,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.895,12 x 0,65%)	COFINS (21.895,12 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.895,12 x 1,50%)	CSLL (21.895,12 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 142,32	**R$ 656,85**	**R$ 0,00**	**R$ 328,43**	**R$ 218,95**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.548,57

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 **175** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **35MCHHW3K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
176

Código de Verificação de Autenticidade
CI7XK31II

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 18:13:32

Chave de Acesso
316618YNP8214Z2HFRSL5RSALGZGV6RR

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
				16/09/2022

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705		

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 período de 01/08/2022 a 31/08/2022	5.500,00	R$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 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$ 5.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.500,00	R$ 110,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	R$ 165,00	R$ 0,00	R$ 82,50	R$ 55,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

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 **176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CI7XK31II**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

HOSPITALAR

21/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:34:22
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/09/2022
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 25.710,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO D.DB8.5EE.5E7.11B.D54

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
57

Código de Verificação de Autenticidade
QYQLMJIW8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 13:16:15

Chave de Acesso
776887GI0TUDOS88XDR9G3Q4ZI0G0TIP

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
				16/09/2022

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 01/08/2022 a 31/08/2022	6.900,00	R$ 6.900,00

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$ 6.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.900,00**	**R$ 138,00**	**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$ 6.900,00

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 **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QYQLMJIW8**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

21/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:34:57
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	21/09/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	6.900,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	0.753.0C6.6ED.E7E.7F3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
81819900F9

Nº Nota (Nova Versão)
1878
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/SET/2022 - 13:52:40
Competência
09/2022

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 AGOSTO 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** | Valor Aprox. dos Tributos **R$ 119,70** **(13.45%) Fonte**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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:
81819900F9

Número da Nota:
1878

HOSPITALAR

	ID	Cliente	Data do Envio	Médico	Data do Laudo	Nome do Exame	Paciente	Data de Nascimento	Valor do Exame R$	Valor do Médico R$
1	1543901	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	31/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	31/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	IZABEL IBANEZ TRUZZI	17/07/31	2,00	2,00
2	1543788	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	31/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	31/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	RICARDO BERMEJO CHEDER	10/10/70	2,00	2,00
3	1542875	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	31/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	31/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FERNANDA APARECIDA RAPOSO PANABE	03/06/84	2,00	2,00
4	1541768	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	30/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	30/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	BRANCA MARIA DE VASCONCELOS FILOMENO	17/04/45	2,00	2,00
5	1541621	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	30/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	30/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FERNANDO JOSE CHEDER MARANHO	19/08/80	2,00	2,00
6	1541465	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	30/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	30/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARCOS ANTONIO BRITO	26/06/74	2,00	2,00
7	1541008	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	29/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	29/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ADEMIR JUNIOR DA SILVA	04/09/74	2,00	2,00
8	1539467	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	28/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	28/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ROSA MARIA MONTEIRO PIOVEZAN	28/05/52	0,00	0,00
9	1539273	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	27/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	27/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIO DE JESUS PERES RODRIGUES	20/05/59	2,00	2,00
10	1539006	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	26/08/22	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	26/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	EDILENE	26/08/22	2,00	2,00
11	1538988	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	26/08/22	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	26/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	EDILENE	26/08/22	2,00	2,00
12	1538569	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	26/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CONCEIÇÃO EIKO OGAWA HONDA	28/04/49	2,00	2,00
13	1538320	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	26/08/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	26/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	APARECIDO DE MORAES FARIA	05/11/71	2,00	2,00
14	1536332	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	25/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	25/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOSE GODOY	05/12/28	0,00	0,00
15	1536321	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	25/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA JOSE BATISTA JACINTO	12/02/61	2,00	2,00
16	1536295	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	24/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LETICIA BESNARDES GIMEZES DE MATTOS	14/08/07	2,00	2,00
17	1536167	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	24/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ARMANDO PERE	24/01/58	2,00	2,00
18	1536105	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	24/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JULIO CESAR DA SILVA	07/05/79	2,00	2,00
19	1535668	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOÃO BATISTA VEIGA	01/12/54	2,00	2,00
20	1535653	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANA CLAUDIA CRISOSTOMO PEREIRA	04/07/83	2,00	2,00
21	1535458	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOÃO BATISTA VEIGA	01/12/54	2,00	2,00
22	1535288	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARISA APARECIDA DA SILVA MACIEL	09/05/72	2,00	2,00
23	1534538	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	23/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	23/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOÃO VICTOR ASSIS TARDIN	08/09/96	2,00	2,00
24	1533894	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	23/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	23/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FABIO APARECIDO BARBOSA	14/05/86	2,00	2,00
25	1532402	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	22/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	22/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA SOUZA	13/02/34	0,00	0,00
26	1532305	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	22/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	22/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JULIO CEZAR PEREIRA VIASSELI	27/12/85	2,00	2,00
27	1532032	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	RICARDO MARIANO ROSA	06/01/85	2,00	2,00
28	1531995	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/08/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	21/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CLARICE RODRIGUES.	19/04/42	2,00	2,00
29	1531994	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/08/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	21/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CLARICE	19/04/42	0,00	0,00
30	1531989	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/08/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	21/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CLARICE RODRIGUES	19/04/42	0,00	0,00
31	1531114	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	19/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	19/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	UESLEY RODRIGUES DOS SANTOS	28/10/96	2,00	2,00
32	1530631	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	19/08/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	19/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUCIANA ANGELICA ALBERO CARVALHO	05/12/70	2,00	2,00
33	1530155	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	18/08/22	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	18/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	28/12/82	2,00	2,00
34	1528925	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	18/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	18/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANTONIA GERONIMO GARCIA	23/07/39	0,00	0,00
35	1528656	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	17/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	17/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ISABELLA FREITAS PRECIPITO	25/09/96	2,00	2,00
36	1528530	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	17/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	17/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	VERA LUCIA GOMES DA COSTA	23/03/56	2,00	2,00
37	1527294	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/08/22	DR. MATHEUS RUIZ STORT	16/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	PEDRO GELMI DE BARROS	31/07/51	2,00	2,00
38	1527223	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	16/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ROFIRO MENIN	20/11/39	2,00	2,00
39	1526969	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	16/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUCINEIA BATISTA LEAL DO PRADO	18/08/65	2,00	2,00
40	1526722	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	16/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARCO ANTONIO MESSIAS	26/01/62	2,00	2,00
41	1525385	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	15/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	RENATO PRATES CRUZ	09/05/81	2,00	2,00
42	1525089	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	15/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	15/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	SILVIA REGINA SARTORI GALDINO DE CARVALH	04/05/64	2,00	2,00
43	1524467	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/08/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	14/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CELSA PAULA DA SILVA	14/05/79	2,00	2,00
44	1524455	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/08/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	14/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	GENESIO FLORES SORLANDO	25/01/56	2,00	2,00
45	1524418	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/08/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	14/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	IZABEL IBANHEZ TRUZZI	17/07/31	2,00	2,00
46	1524380	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	13/08/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	13/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	VERA LUCIA MARQUES	01/04/62	2,00	2,00
47	1523894	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	12/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	PEDRO ANTONIO CAIXETA	02/10/54	2,00	2,00
48	1522986	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/08/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	12/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARCELINA SIMOES DE SOUZA SORLANDO	05/02/61	2,00	2,00
49	1522936	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/08/22	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	12/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DIONISIO RIBEIRO	12/04/56	2,00	2,00
50	1522928	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	11/08/22	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	11/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	YUKIE KASAYA ISSIKI	01/09/32	2,00	2,00
51	1522409	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	11/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	11/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	KAIK GABRIEL BAZOTTI KOSSISKY	16/10/08	2,00	2,00
52	1522318	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	11/08/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	11/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANA MARIA TOFOLLI DOS SANTOS	22/09/33	2,00	2,00
53	1521499	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	10/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ROSA MISSAO HOADA MITIUYE	23/12/43	2,00	2,00
54	1520956	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	10/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA CLAUDIA MENDONÇA	26/08/72	2,00	2,00
55	1520279	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	10/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	HELENA ANTONIA LEITE DE MORAES	##################	2,00	2,00
56	1519375	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	09/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	09/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FERNANDA PIRES MOREIRA DESIDERATO	14/03/96	2,00	2,00
57	1519108	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	09/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	09/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANTONIO CARLOS BARION	31/07/65	2,00	2,00
58	1518600	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	08/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANA MARIA TOFFOLI DOS SANTOS	22/08/33	2,00	2,00
59	1518275	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	08/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ALESSANDRA PEREIRA RAMOS PILÃO	05/08/75	2,00	2,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

60	1517735	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	08/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOSE APARECIDO FARINACEO	21/10/53	2,00	2,00
61	1517658	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	08/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ROBERTO CARLOS LOPES CAJAZEIRA	13/06/69	2,00	2,00
62	1517417	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	08/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	SILMARA REGINA DA SILVA RAYMUNDO	12/12/78	2,00	2,00
63	1517315	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	08/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	PAULO SERGIO DOS SANTOS GOMES	28/06/82	2,00	2,00
64	1517052	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	06/08/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	06/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	VIRGINIA AQUEMI EBIHARA ROCHA	21/11/62	2,00	2,00
65	1516975	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	06/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	06/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ZELINDA GRIGOLETO MENIS	15/02/33	2,00	2,00
66	1516518	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	05/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	05/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA IRENE ARCANJO SILVA	19/01/49	2,00	2,00
67	1515504	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	04/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	04/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	SORREYLA SAADA LEME DAADA	07/04/93	2,00	2,00
68	1513230	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	03/08/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	03/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA AUGUSTA LANZI GONZAGA	20/01/72	2,00	2,00
69	1512595	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	03/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANDERSON DE FREITAS PERON	05/06/86	2,00	2,00
70	1512483	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	03/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	VANILDA DE SOUZA	23/08/60	2,00	2,00
71	1512393	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	03/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ELENI DE OLIVEIRA NALON	11/11/60	2,00	2,00
72	1512363	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	03/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARGARETE MAIA	22/02/85	2,00	2,00
73	1512256	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	03/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOAO VICTOR SIMOES NELLES DE SOUZA	21/06/99	2,00	2,00
74	1511829	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	02/08/22	DR. MATHEUS RUIZ STORT	02/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CARLOS ENRIQUE TEIXEIRA	09/07/80	0,00	0,00
75	1511793	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	02/08/22	DR. MATHEUS RUIZ STORT	02/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CARLOS HENRIQUE TEIXEIRA	09/07/80	0,00	0,00
76	1510775	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	02/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	02/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUIZ ROBERTO DE OLIVEIRA	05/07/69	2,00	2,00
77	1510725	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	02/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	02/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CELSO APARECIDO FURTADO	18/08/66	2,00	2,00
78	1510013	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/08/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	01/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	IZABEL	17/07/31	2,00	2,00
79	1509444	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	01/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOSE CARLOS CEZARIO	16/07/60	2,00	2,00
80	1509424	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	01/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CLAUDINEI ROQUE NASCIMENTO	21/12/64	2,00	2,00
81	1509389	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	01/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	EDIVALDO ELIAS FARIAS	10/03/76	2,00	2,00
82	1509355	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	01/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARINA GONCALVES DE OLIVEIRA	15/02/51	2,00	2,00
83	1509242	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	01/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ELIANA CUSTODIO	09/04/74	2,00	2,00
84	1509239	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	01/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	SERGIO RIBEIRO DOS SANTOSS	28/02/75	2,00	2,00
85	1509238	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/08/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	01/08/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS	28/02/75	2,00	2,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

21/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:34:21
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/09/2022
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	1.13A.E48.592.202.E37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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				
204.92118.66-8	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua FRANCISCO BOTIN, 216					RESIDENCIAL P L ROSS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
MARILIA	SP	17.533-539	35637 - 354 / SP		415.173.308-66
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
09/06/1991	MARIA APARECIDA CAMARGO BUENO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.616,64	29/03/2022	19/08/2022	17/09/2022	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 12/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R$ 796,97	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,96	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.067,56	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.003,03	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 334,34
69 - Aviso-Prévio Indenizado 1/dias	R$ 83,58	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.382,44**

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$ 67,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 80,06
114.1 IRRF	R$ 73,85	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 220,95**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.161,49**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
204.92118.66-8	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
35637 - 354 / SP	415.173.308-66	09/06/1991	MARIA APARECIDA CAMARGO BUENO

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
29/03/2022	19/08/2022	17/09/2022	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_______________/_____, _____ de _______________ de _________.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Garça, 10 de 10 de 2022

Ester Toledo
RG 30.895-7
Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

19

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	**45.349.461/0009-60**
Endereço:	**DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**
Bairro:	**WILLIANS - CEP: 17400-000**
Município:	**GARCA UF: SP**
Esp. Estab.:	**Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**
Empregado:	**CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO**
Cargo:	**TEC. ENFERMAGEM**
CBO:	**322205**
Admissão:	**29 de Março de 2022**
Registro:	**6084**
Salário:	**R$ 1.615,79 (um mil seiscentos e quinze reais e setenta e nove centavos)**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º .....

D .....

... .

Data saída: 17/09/2022

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101191327178691300000032677
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	92.906
NOSSO NUMERO	17115360001191327
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	326,77
VALOR COBRADO	326,77

NR.AUTENTICACAO C.F8D.79E.75F.DCC.8A4

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000001057 SÉRIE 102

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001057
SÉRIE 102 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 4801 5510 2000 0010 5710 2758 6788

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

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

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
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135221200234162 / 05.09.2022 - 11:01:28

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	05.09.2022

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	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		03.10.2022	5.014,92			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.014,92	902,69	0,00	0,00	4.894,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
120,61	0,00	0,00	0,00	0,00	5.014,92

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	GJF0I18	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			1.260,258	1.260,258

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 1013 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 22z OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	950,000	5,151900	4.894,31	5.014,92			902,69	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015710. Remessa: 000325949-031 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: 0010383338 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: 2004083281 . Lote do produto a granel: 10383338 .
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.

0088771

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040119606826991270000501492
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	92.907
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.014,92
VALOR COBRADO	5.014,92

NR.AUTENTICACAO 3.120.254.C33.35D.E88

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000873

Recebemos de CONSTRUART DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 05/09/2022 Valor Total: R$ 1.419,65

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.815
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.815
Série 001
Folha 1/2

CONSTRUART DE GARCA LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17404-400

construartvendas@gmail.com

CHAVE DE ACESSO
3522 0925 3763 8300 0128 5500 1000 0108 1510 0010 8100

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 Subst. Tributária	135221199041655 05/09/22 09:02:49

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		05/09/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70		WILLIANS		17400-000	05/09/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	12/09/2022	Vencimento	05/10/2022	Vencimento	05/11/2022
Valor R$	473,21	Valor R$	473,22	Valor R$	473,22

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
60,05	10,81	0,00	0,00	1.419,65

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	1.419,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	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
006059	FECHADURA GALAXY/INT 4182 CR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$65,64 Estadual (18,00%) R$87,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	060	5405	CJ	4,00	122,00	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005439	TRAMONTINA MOD TOMADA 20A/250V VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$20,77 Estadual (18,00%) R$20,79 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: D4E453CB-0727-4432-A671-B2634B610221	85366910	060	5405	UN	14,00	8,25	0,00	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005437	TRAMONTINA MOD TOMADA 10A/250V BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$25,53 Estadual (18,00%) R$25,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	060	5405	UN	20,00	7,10	0,00	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005433	TRAMONTINA MOD INTERRUPTOR SIMPLES 10A/250V BR Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R$12,15 Estadual (13,30%) R$7,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0280A9D7-EA68-4D3D-8F0F-6416CC61C720	85365090	060	5405	UN	8,00	6,80	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005440	TRAMONTINA PLACA 4X4 6 POSTOS LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$8,93 Estadual (18,00%) R$10,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 3D386962-279F-4501-AA6E-C737706641C	39259090	060	5405	UN	4,00	15,20	0,00	60,80	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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/09/2022 09:02:48

FRG Informática

CONSTRUART DE GARCA LTDA

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 000.010.815
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0925 3763 8300 0128 5500 1000 0108 1510 0010 8100

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 Subst. Tributária	135221199041655 05/09/22 09:02:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

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
005430	TRAMONTINA PLACA 4X2 1P VERTICAL LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,74 Estadual (18,00%) R$11,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	060	5405	UN	10,00	6,50	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005453	TRAMONTINA PLACA 4X4 2 POSTOS LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$7,34 Estadual (18,00%) R$9,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	060	5405	UN	4,00	12,50	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005666	PINO MACHO 20A 3 PINOS BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$2,30 Estadual (18,00%) R$2,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	060	5405	PC	2,00	6,40	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005451	TRAMONTINA PLACA 4X4 CEGA LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$7,34 Estadual (18,00%) R$9,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	060	5405	UN	4,00	12,50	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005429	TRAMONTINA PLACA 4X2 CEGA LIZ BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5,25 Estadual (18,00%) R$7,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	060	5405	UN	6,00	6,50	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002693	CAIXA DE LUZ 2X4 CH20 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$1,17 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	000	5102	PC	2,00	3,00	0,00	6,00	6,00	1,08	0,00	18,00	0,00
002694	CAIXA DE LUZ 4X4 CH20 GALVANIZADO Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$4,46 Estadual (18,00%) R$4,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	000	5102	PC	4,00	5,70	0,00	22,80	22,80	4,10	0,00	18,00	0,00
006154	ATLAS LIXA MASSA GRAO 120 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,20 Estadual (18,00%) R$5,63 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68052000	000	5102	PC	25,00	1,25	0,00	31,25	31,25	5,63	0,00	18,00	0,00
005157	BARICAR GRELHA INOX QUADRADA 10 CM COM FECHO E SEM CAIXILHO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$5,38 Estadual (18,00%) R$6,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72201210	060	5405	UN	3,00	12,70	0,00	38,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006060	FECHADURA GALAXY/WC 4183 CR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$32,82 Estadual (18,00%) R$43,92 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	060	5405	CJ	2,00	122,00	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049224900000806013014706391290000047322
BENEFICIARIO:
CONSTRUART
NOME FANTASIA:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.908
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	473,22
VALOR COBRADO	473,22

NR.AUTENTICACAO E.DBB.2C6.9A2.25C.A4E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000876

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3389534WXY

Nº Nota
784
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 06/SET/2022 - 18:41:52
Competência 09/2022

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: **45.349.461/0008-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **Vila Williana**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 06/12 - 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** | 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	4,24	24,38	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **3389534WXY**

Número da Nota: **784**

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003541174591290000057500
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	92.909
NOSSO NUMERO	29700330000003541
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 4.0A9.66A.16F.ACC.5CC

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000378

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: 06/09/2022 Valor Total: R$ 330,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.282
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 000.023.282
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0232 8210 0023 2767

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	**135221206627019 06/09/22 10:07:01**

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	06/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	06/09/2022
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/10/2022
Valor R$	330,00

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	330,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**330,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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
1132	LUMINARIA OFICE LED 18 W SKYLUX 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$23,49 Estadual (13,30%) R$20,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	37,7863	0,00	151,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1173	LUMINARIA OFICE LED 36 W SKYLUX 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$21,25 Estadual (13,30%) R$18,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	68,3751	0,00	136,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4157	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$e,75 Estadual (18,00%) R$7,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	42,1047	0,00	42,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/09/2022 10:07:05

FRG Informática

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702702470010291300000033000
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	92.910
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	330,00
VALOR COBRADO	330,00

NR.AUTENTICACAO 3.48A.F8C.422.F2B.E3B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000580

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
4865
Código de Verificação de Autenticidade
68Z35D1ET
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2022 às 10:24:52
Chave de Acesso
17059268F1N1OLQYDQTN96LAUEXKE9US

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
				29/09/2022

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
17402-002	**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
15,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2022	36,00	R$ 540,00

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$ 540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 540,00**	**R$ 10,80**	**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$ 540,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$72,63 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$14,53

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 **4865** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **68Z35D1ET**.

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

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140019343022010081181009191300000054000
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	92.911
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR.AUTENTICACAO 8.4DD.9E0.B01.0A5.E93

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 035041 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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 035041
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0930 4207 4200 0137 5500 1000 0350 4111 6640 4900

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 SmartEnvios	135221214998658 08/09/2022 08:19:48	
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	08/09/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6	Williams	17.402-064	08/09/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3407-5062	SP	08:19:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/10/2022	619,60						

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
619,60	111,53	0,00	0,00	0,00	619,60

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	619,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
L4B LOGÍSTICA LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				24.217.653/0001-95

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				8,145	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
CPT8812LRAMNT8M	Luva Ranhurada CA15100 Volk Tamanho:M;COR:Amarelanatural	40151900	100	5.102	UN	10	10,30	103,00	103,00	18,54	0,00	18,0000	0,00
CPT8812LRAMNT9G	Luva Ranhurada CA15100 Volk Tamanho:G;COR:Amarelanatural	40151900	100	5.102	UN	7	10,30	72,10	72,10	12,98	0,00	18,0000	0,00
CPT2010SMSGA35	75SMSG600 Sapato De Seguranca Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:35;Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,0000	0,00
CPT2010SMSGA36	75SMSG600 Sapato De Seguranca Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:36;Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	2	58,00	116,00	116,00	20,88	0,00	18,0000	0,00
CPT2010SMSGA37	75SMSG600 Sapato De Seguranca Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:37;Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,0000	0,00
CPT2010SMSGA39	75SMSG600 Sapato De Seguranca Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:39;Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,0000	0,00
CPTLVRNHDVBP	Luva de Latex Ranhurada Flex CA 44122 VABENE Tamanho:P	40151900	000	5.102	PAR	15	10,30	154,50	154,50	27,81	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
Em Consignatário Place Soluções : 29.364.024/0001-01 Total aproximado de tributos: R$ 161,88 (26,13%) Federais R$ 96,03 (15,50%) Estaduais R$ 65,84 (10,63%) . Fonte IBPT. Pedido de Compra nº24024 - Comprador Anderson - Ordem de compra Nº: 24024 Código de rastreamento (Nota Fiscal - 035041)	HOSPITALAR

08/09/2022 08:19:56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691319440103716450413195050011591300000061960
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	92.912
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	619,60
VALOR COBRADO	619,60

NR.AUTENTICACAO A.B8A.AFF.29A.12E.B1D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0081855 SÉRIE 1 Estab. 104

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL.01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 – 433032050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0081855 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0967 7291 7800 0572 5500 1000 0818 5513 0115 3828

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		141220213813409 08/09/2022 14:47:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
9077053317	816016567119	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		08/09/2022
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
0081855/1	06/10/2022	650,34						

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
650,34	78,04	0,00	0,00	650,34

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	650,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0006-44
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV LUIGI AMORESE 6485 A	LONDRINA			PR	9075250581

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00317	0,656	0,656

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
000700	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 14 (LABOR IMPORT/SO) L: 09222011 Q: 10,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2027	90183921	700	6108	PC	10,00	2,8538	28,54	28,54	3,42	0,00	12,00	0,00
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 22050042 Q: 20,0000 F: 01/05/22 V: 01/05/2024	30049099	000	6108	AP	20,00	31,09	621,80	621,80	74,62	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	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. ID241375163 DATA ENTREGA: 09/09/2022 Pedido: 2299614 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2299614 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)] EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 39,02]

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900050306174291300000065034
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0005-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.913
NOSSO NUMERO	30877790000050306
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	650,34
VALOR COBRADO	650,34

NR.AUTENTICACAO 6.72E.790.A79.B84.A7B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000886

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 407818
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 407818
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4078 1810 0074 1785

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.	135221218796297 08/09/2022 16:02:24

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	08/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	08 SET 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	06/10/2022	739,62

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
739,62	117,69	0,00	0,00	739,62

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	739,62

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
2	CAIXA			5,85	5,85

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
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B22C1-600 (3) 03/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B22C1600, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2025)	30049062	500	5102	CX	3	3,7667	11,30	11,30	2,03		18,00	
25871	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24 - SUPERMEDY1 LT 20210806 (12) 08/2026 (Fornecedor: 8061, Lote: 20210806, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	30061090	200	5102	CX	42	34,7492	416,99	416,99	75,06		18,00	
12273	NIMODIPINO(NIOCARDIL) 30MG 30CPR REV.-VITAMEDIC LT 66676 (2) 01/2024 (Fornecedor: 3109, Lote: 66676, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049099	000	5102	CX	2	15,2500	30,50	30,50	5,49		18,00	
16738	ACETILCISTEINA 600MG 16ENV 5G GEN-EMS LT 2S3492 (13) 05/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S3492, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049059	500	5102	CX	13	13,2531	172,29	172,29	20,67		12,00	
28908	CL.SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P04922 (1) 02/2024 (Fornecedor: 6434, Lote: P04922, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 29/02/2024)	30049099	000	5102	CX	1	108,5400	108,54	108,54	14,44		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R9V1;R1P5V1;1ID 241375163
Pedido: 406633
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUAISQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398039225500011666002935709391300000073962
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	92.914
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	739,62
VALOR COBRADO	739,62

==========

NR.AUTENTICACAO 5.622.44C.F5B.3C1.A57

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000888

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/10/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.233,35			
(=) VALOR COBRADO			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/10/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.233,35	171153#0001191119		

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC PABLO 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. 1623720 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0967 7291 7800 0491 5500 1001 6237 2015 7941 9387

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		135221218546011 08/09/2022 15:32:31
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	08/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/09/2022
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
1623720/1	06/10/2022	1.233,35	1623720/2	03/11/2022	1.233,35			

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
2.466,70	444,01	0,00	0,00	2.466,70

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	2.466,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27,00	VOLUME(S)		1,31606	86,538	86,538

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026125	FRALDA GERIATRICA EG (MAXI CONFORT) L: 5199 Q: 1. 505,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2025	96190000	000	5102	PC	1.505,00	1,639	2.466,70	2.466,70	444,01	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 48h< DO RECEBIMENTO. ID241375163 DATA ENTREGA: 09/09/2022 Pedido: 2299609 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2299609 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101191119179191300000123335
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	92.915
NOSSO NUMERO	17115360001191119
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.233,35
VALOR COBRADO	1.233,35

NR.AUTENTICACAO 3.C3A.AF5.D0A.D68.839

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000890

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL.
12 SET. 2022	Paulo G.D. - Contran 49.810.818-2	

NF-e Nº. 0680672 SÉRIE 1 Estab. 102

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. 0680672 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0967 7291 7800 0220 5500 1000 6806 7215 4219 5110

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	131224923203951 08/09/2022 12:26:14

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	08/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/09/2022
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
0680672/1	06/10/2022	1.864,26	0680672/2	03/11/2022	1.864,25			

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
3.728,51	447,42	0,00	0,00	3.728,51

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	3.728,51

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
17,00	VOLUME(S)		0,50388	278,292	278,292

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
030007	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0039166539 Q: 510.0000 F: 21/08/24 V: 21/08/2024	30049099	000	6108	BO	510,00	7,3108	3.728,51	3.728,51	447,42	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. ID241375163 DATA ENTREGA: 09/09/2022 Pedido: 2299590 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2299590 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privada. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** 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: 223,71 |

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001175790177991300000186426
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	92.916
NOSSO NUMERO	13048400001175790
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.864,26
VALOR COBRADO	1.864,26

NR.AUTENTICACAO 4.A08.4FE.B63.AEB.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 FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000592

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALEXO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1615592 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6155 9212 2406 6673

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		135221115326191 18/08/2022 19:09:52
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	18/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	18/08/2022
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
1615592/1	15/09/2022	1.348,00	1615592/2	13/10/2022	1.348,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.696,00	437,04	0,00	0,00	2.696,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.696,00

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
24,00	VOLUME(S)		0,69189	75,596	75,596

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
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M32114 Q: 96,0000 F: 27/07/22 V: 26/07/2024	30039099	000	5102	FR	96,00	1,94	186,24	186,24	33,53	0,00	18,00	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9568 Q: 12,0000 F: 02/04/22 V: 01/04/2024	33069000	000	5102	FR	12,00	8,40	100,80	100,80	18,14	0,00	18,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5195 Q: 721,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2025	96190000	000	5102	PC	721,00	1,639	1.181,72	1.181,72	212,71	0,00	18,00	0,00
033005	ESFIGMOMANOMETRO FECHO VELCRO (LABOR IMPORT/ SO) L: 21120121 Q: 2,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2025	90189069	600	5102	PC	2,00	66,98	133,96	133,96	24,11	0,00	18,00	0,00
027056	DIAZEPAM 10MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B21G2425 Q: 210,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CP	210,00	0,11	23,10	23,10	2,77	0,00	12,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2231144 Q: 800,0000 F: 17/05/22 V: 16/05/2024	30049099	000	5102	AP	800,00	0,379	303,20	303,20	40,33	0,00	13,30	0,00
032237	FLUCONAZOL 2MG/ML S.FECHADO (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22030736 Q: 42,0000 F: 10/03/22 V: 10/03/2024	30049099	000	5102	BO	42,00	12,94	543,48	543,48	65,22	0,00	12,00	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. ID237069083 DATA ENTREGA: 19/08/2022 Pedido: 2283658 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2283658 *** 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

U.T.I.

22 AGO. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 1615592 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6155 9212 2406 6673

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221115326191 18/08/2022 19:09:52

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032531	VANCOMICINA 500MG (NOVAFAR/FRESEN) L: 78RC1094 Q: 50,0000 F: 23/03/22 V: 23/03/2024	30042071	000	5102	FA	50,00	4,47	223,50	223,50	40,23	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101185531173191370000134800
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	92.917
NOSSO NUMERO	17115360001185531
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.348,00
VALOR COBRADO	1.348,00

NR.AUTENTICACAO 1.A24.5CB.FCC.263.825

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000099407
SÉRIE 31

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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 000099407
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 5700 5503 1000 0994 0713 1164 8930

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 producao do estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135221219189468 / 08.09.2022 - 16:52:14

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	08.09.2022

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	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		06.10.2022	49,53			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
49,53	8,92	0,00	0,00	48,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	49,53

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	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
1	Cilindro			9,080 KG	0,980 KG

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
BR20020130s	GNO 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 2% OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5101	M3	1,000	48,289033	48,29	49,53			8,92	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. Caso esta NF seja de livre troca de cilindros, utilize a mesma para entrada dos cilindros vazios. IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R$ 13,50 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2004069532 .
Lotes dos produtos: BRCCAA8HSQ = 1,000 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

06/10

000895

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070089508702891300000004953
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	92.918
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	49,53
VALOR COBRADO	49,53

NR.AUTENTICACAO 7.D5D.082.155.48B.C98

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000002732 SÉRIE 043

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 000002732
SÉRIE 043 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 5700 5504 3000 0027 3210 1038 5371

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

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	135221223252025 / 09.09.2022 - 10:21:20

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	09.09.2022

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	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		07.10.2022	529,05			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
529,05	95,23	0,00	0,00	509,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
19,79	0,00	0,00	0,00	0,00	529,05

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
1	Cilindro			244,850	132,250

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
BR200201306	CMV 10/2 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	48,201600	289,73	297,10			53,49	0,00	18,00	0,00
BR200001306	CMV 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	21,9x3600	219,53	231,90			41,74	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000099406-031 Lote: BRCCAA8FRN = 1 BRCCAA8H5Q = 6
Tributao normal IPI: Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004099501 .
Lotes dos produtos: BRCCAA8H5Q = 6,000 CYL ; BRCCAA8FRN = 1,000 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

09/10

HOSPITALAR

000597

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:57
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040120086752591310000052905
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	92.919
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	529,05
VALOR COBRADO	529,05

NR.AUTENTICACAO F.31F.350.BE0.B5B.7C0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000899

Recebemos de CONSTRUART DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 08/09/2022 Valor Total: R$ 113,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.852
Série 001

CONSTRU ART

CONSTRUART DE GARCA LTDA

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 000.010.852
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0925 3763 8300 0128 5500 1000 0108 5210 0010 8448

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	135221215422894 08/09/2022 09:05:01

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	08/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70	WILLIANS	17400-000	08/09/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/10/2022
Valor R$	113,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,80	11,48	0,00	0,00	113,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**113,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
007671	WURTH PU 40 W-MAX BRANCO 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,58 Estadual (18,00%) R$11,48 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	000	5102	UN	2,00	31,90	0,00	63,80	63,80	11,48	0,00	18,00	0,00
002699	DOCOL ACABAMENTO VALVULA DE DESCARGA ESPECIAL - GELO POLAR Val. Aprox. Tributos: Federal (14,54%) R$7,27 Estadual (18,00%) R$9,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br PCI: 620C7385-C570-4743-AA37-F46108555443	84819010	560	5405	PC	1,00	50,00	0,00	50,00	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
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/09/2022 14:11:14

FRG Informática

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049225500009300130147069913200000011380
BENEFICIARIO:
CONSTRUART
NOME FANTASIA:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.920
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	113,80
VALOR COBRADO	113,80

NR.AUTENTICACAO 5.29F.707.3DB.18D.12F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.343.255
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3432 5511 9576 9166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141220213944061 08/09/2022 16:12:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	08/10/22	R$ 814,98

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
814,98	97,79	0,00	0,00	232,16	814,98
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	814,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24525	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2229 Qtd=200 Fab=01/07/2022 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896098810620	40151200	500	6108	PAR	200	1,80	360,00	360,00	43,20	12	108,00
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=60489 Qtd=6 Fab=08/07/2022 Val=08/07/2027 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	6	12,63	75,78	75,78	9,09	12	24,32
22549	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-1510022 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070134 PMC=0,00 Lote=74RE1750 Qtd=96 Fab=05/05/2022 Val=05/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706538	30049099	500	6108	UN	96	3,95	379,20	379,20	45,50	12	99,84

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$48,90.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 682293 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: MATHEUS ESTEVAO Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
ID: 241375163
Val aprox dos tributos R$ 232,16 (28,49%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24525)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22549) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 48,90. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400140556176191320000081498
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.921
NOSSO NUMERO	20902280000140556
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	814,98
VALOR COBRADO	814,98

NR.AUTENTICACAO 3.237.D98.6C5.CC7.909

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

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

000903

NF-e
Nº: 000015030
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: 000015030
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2209-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.030-129.912.618-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.221.289.200.922 21/09/2022 17:19:39

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	21/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	21/09/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14 3407-5066	SP		17:19:09

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000015030-1 - CARTEIRA - 09/10/22 - R$ 288,00

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	288.00

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	288.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	9	32,0000	288,00			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 SAT001-006632	HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049226400000816004158008991330000028800
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	92.922
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	288,00
VALOR COBRADO	288,00

NR.AUTENTICACAO 8.B6A.0D1.E20.553.7E6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/07/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 83,13

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000078122
SÉRIE 001

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 000078122 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 2211 0078 1222

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	135220918068534 12/07/2022 10:27:04

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	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	78122	83,13	0,00	83,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2022	83,13									

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	14,61	83,13
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	83,13

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
3189	PARAFUSO ESPONJOSO 40X28MM LOTE:18E001518 0702030724 MS: 10223710036 CNPJ:48.240.709/0001-90 VAL: 12/07/2028	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207035	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X35MM LOTE:1671954 0702030724 MS: 10209780032 CNPJ:58.619.131/0001-31 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3189	PARAFUSO ESPONJOSO 40X28MM LOTE:18E001516 0702030724 MS: 10223710036 CNPJ:48.240.709/0001-90 VAL: 12/07/2028	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: GIULIA SARAIRA DE OLIVEIRA - Id_Cirurgia: 40441 - CIRURGIA: 13/06/2022 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA | CONVENIO: SUS Fonte IBPT 21.2.D	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070438682666580610930002491340000008313
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	92.923
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	83,13
VALOR COBRADO	83,13

NR.AUTENTICACAO 8.166.B8B.902.E6F.C85

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/07/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 99,95

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000078119
SÉRIE 001

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 000078119 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 1911 0078 1197

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	135220917912782 12/07/2022 10:09:57

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	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	78119	99,95	0,00	99,95

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2022	99,95									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,58	99,95
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	99,95

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 ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21645	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5X16X45MM LOTE:3337/12 0702030732 MS: 80057410008 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21244	PARAFUSO CORTICAL 4,5X44MM LOTE:0477/22 0702030708 MS: 80057410010 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	0,00	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5X40MM LOTE:1503/21 0702030708 MS: 80057410010 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	0,00	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
214030	PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM LOTE:3384635 0702030708 MS: 80145901545 CNPJ:58.577.370/0002-57 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2,00	18,06	0,00	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: RUBENS ALVES - Id_Cirurgia: 40242 - CIRURGIA: 30/05/2022 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA | CONVENIO: SUS Fonte IBPT 21.2.D	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070438658666580610930002191340000009995
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	92.924
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	99,95
VALOR COBRADO	99,95

NR.AUTENTICACAO E.FF8.188.77A.6E8.B55

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000969

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/07/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 183,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000078118
SÉRIE 001

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 000078118 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 1811 0078 1181

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	135220917859867 12/07/2022 10:04:01

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	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	78118	183,81	0,00	183,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2022	183,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32,34	183,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
20618	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:0261/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:1485/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:1382/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS
PACIENTE: LUCAS GABRIEL DA SILVA DIAS - Id_Cirurgia: 4D108 - CIRURGIA: 28/05/2022
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 |
Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

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 000078118 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 1811 0078 1181

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	135220917859867 12/07/2022 10:04:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647560141114		10.790.876/0001-32

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:1362/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:7243/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 86MM07 FUROS LOTE:1061/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	113,81	0,00	113,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070438641666580610930002391340000018381
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	92.925
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	183,81
VALOR COBRADO	183,81

NR.AUTENTICACAO 7.D43.498.B5E.15D.C0D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 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: 28/09/2022 Valor Total: R$ 190,65

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.772
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 000.038.772
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 3912 7300 0136 5500 1000 0387 7210 0038 7440
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		135221323993897 28/09/22 13:57:48
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	28/09/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS	17400-000	28/09/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	10/10/2022
Valor R$:	190,65

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	190,65

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	**190,65**

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
3497	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM REF.321/10 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,33 Estadual (18,00%) R$3,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	17,2973	0,00	17,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3497	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM REF.321/10 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,56 Estadual (18,00%) R$6,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	33,90	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	CABO P/ ROLO GAIOLA 23 CM REF.400/23SR ATLAS Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R$1,26 Estadual (13,30%) R$1,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	PC	1,00	7,6027	0,00	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	CABO P/ ROLO GAIOLA 23 CM REF.400/23SR ATLAS Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R$2,47 Estadual (13,30%) R$1,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	PC	1,00	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	COLA DE CONTATO CASCOLA 730 G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$7,26 Estadual (18,00%) R$9,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	53,99	0,00	53,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6911	FIM DE OBRA LIMPA PORCELANATO 2 L Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6,31 Estadual (1,00%) R$0,47 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	29041020	0500	5405	GL	1,00	46,90	0,00	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 2,95,
2: corresp. a Alíquota de 3,29%, nos termos do Art 23 da LC123
3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
4: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2022 13:57:54

FRG Informática

HOSPITALAR

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 000.038.772
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 3912 7300 0136 5500 1000 0387 7210 0038 7440

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	135221323993897 28/09/22 13:57:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSIBN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7038	MASSA PLASTICA CARPLAST CINZA 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,16 Estadual (18,00%) R$2,89 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	1,00	16,0623	0,00	16,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2022 13:57:54

FRG Informática

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902653530010591340000019065
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	92.926
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	190,65
VALOR COBRADO	190,65

==========

NR.AUTENTICACAO 6.295.795.B7A.5CD.E8B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000915

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/07/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e Nº 000078121 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000078121 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 2111 0078 1217

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		135220918005551 12/07/2022 10:20:03
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	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	78121	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2022	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,76	197,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	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
AL201310	ANCORA PARA SUTURA 2,7MM LOTE:062829 0702030023 MS: 80083650025 CNPJ:04.861.623/0001-00 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	197,60	0,00	197,60	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: ANTONIO ALVES - Id_Cirurgia: 40243 - CIRURGIA: 06/06/2022
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070438674666580610930002991340000019760
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	92.927
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	197,60
VALOR COBRADO	197,60

==========

NR.AUTENTICACAO D.0EA.8A8.1FD.05D.FDA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000917

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.077,92	NF-e Nº: 000.026.561 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 000.026.561
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0921 4879 2700 0178 5500 1000 0265 6110 3853 2356

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	135221218948616 - 08/09/2022 16:21:39

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	08/09/2022
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	08/10/2022	2.077,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.077,92	276,36	0,00	0,00	2.077,92

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	2.077,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Rem.				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOT	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	VOLUMES			237,245	

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
1510044D	KP GLICO FISIOLOGICA 1000ML Lote 74RC1086 208,000 PC Validade: 14/02/2024	30049099	0 00	5102	PC	208,0000	9,990004	** 2.077,92	2.077,92	276,36	0,00	13,30	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Destinatario: AHBB Pedido de Compra: ID 241375163 COTACAO N 933F - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido de Venda: 26416	

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080015195664662097070007291320000207792
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	92.928
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.077,92
VALOR COBRADO	2.077,92

NR.AUTENTICACAO 3.D8B.99F.0F7.DE1.226

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000919

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2711/24117-0	
Pagador		( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº

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 29.179
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0291.7910.1357.3112

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
131224923661382 - 08/09/2022 15:46:28

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	08/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	08/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		15:46:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
29179/1 - 08/10/22 - 2369,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.369,64	284,36	0,00	0,00	2.369,64

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	2.369,64

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
7	CAIXAS			77,0000	77,0000

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
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR352P2 - 05/01/2024 Qtde: 7.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	7,0000	338,5200	0,0000	2.369,64	2.369,64	284,36	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 241375163 / 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$ 2369,64/ ICMS Destino: R$ 142,18 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080376987271812411700003491320000236964
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	92.929
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.369,64
VALOR COBRADO	2.369,64

==========

NR.AUTENTICACAO 3.EC1.CDB.B45.DFF.9A8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 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: 09/09/2022 Valor Total: R$ 240,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.788
Série 001

GABRIELA
O tempero 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 000.030.788
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0913 6543 5800 0180 5500 1000 0307 8810 0030 7795

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	135221226130876 09/09/2022 16:15:32

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		09/09/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIANS		17400-000	09/09/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/10/2022
Valor R$	240,00

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
93,34	16,80	0,00	0,00	240,00

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	**240,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Cezario Kemp, 150	GARCA			SP	315030960119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00111	ATUM SEM PELE IN NATURA Vlr. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$10,08 Estadual (7,00%) R$16,80 Municipal (0,00%) R$0,00	03032090	020	5101	KG	16,00	15,00	0,00	240,00	93,34	16,80	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 [illegible] CONFORME ANEXO II ART.3 - ICMS BASE D
2 E CALCULADO [illegible] CONFORME ANEXO II ART.3-TEMPERO COMPOSTO
3 [illegible]
4 NCM [illegible] ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 10.6
5 [illegible]
6 PEDIDO [illegible]

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/09/2022 16:19:21

FRG Informática

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140233013022610089571037791330000024000
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	92.930
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

NR.AUTENTICACAO 5.1DF.F8B.01F.E39.9E3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/07/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 275,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000078116
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO 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 000078116 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 1611 0078 1160

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	135220917746348 12/07/2022 09:51:14

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	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	78116	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2022	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,46	275,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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
20616	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:1362/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:0889/13 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
657602	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA. PLACA EM T OBLIQUA DIREITA 3X4 FUROS LOTE:S2606 CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710089 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	245,48	0,00	245,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: ELZA PETRELI BRUZ - Id_Cirurgia: 40406 - CIRURGIA: 20/06/2022 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5MM -> 0702030996 | Fonte IBPT 21.2.D	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070438625666580610930002891340000027548
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	92.931
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

NR.AUTENTICACAO B.DA7.A93.534.B55.0A4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000915

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/07/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 275,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000078120
SÉRIE 001

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 000078120 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 2011 0078 1201

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	135220917964888 12/07/2022 10:15:38

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	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	78120	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2022	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,46	275,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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
61433	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA EM T 50MM 03X03 FUROS LOTE:7755/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	255,48	0,00	255,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:1362/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: LEONARDO CAMILOTO - Id_Cirurgia: 40227 - CIRURGIA: 06/06/2022 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5MM -> 0702030996 | Fonte IBPT 21.2.D	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070438666666580610930002291340000027548
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	92.932
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

NR.AUTENTICACAO 6.BA9.35F.F0F.7EB.D0B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000917

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: 11/08/2022 Valor Total: R$ 1.278,74.
Emissão: 11/08/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.278,74

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.045.969
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 000.045.969
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0459 6918 3607 3155

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	135221076142857 11/08/2022 11:25:26

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	11/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	11/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			11:24:53

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 45969 - Valor Original: R$ 1.278,74 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.278,74

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	10/09/2022	Vencimento	10/10/2022
Valor	R$ 639,37	Valor	R$ 639,37

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	428,69 (33,52 %)	1.278,74

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	1.278,74

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
12	VOLUME			61,800	61,800

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
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 20,60 (32,83%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	15,6850	0,00	62,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 292,64 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	218,0000	0,00	872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto / O.S / Pedidos: 352 Tributos aproximados R$ 198,52 Fed., R$ 230,17 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.C	HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/08/2022 11:26:33

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002918201701010391340000063937
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	92.933
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	639,37
VALOR COBRADO	639,37

NR.AUTENTICACAO 8.DAD.4CC.8B0.2E2.2F0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/07/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 148,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000078159
SÉRIE 001

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 000078159 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 5911 0078 1591

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	135220924125815 13/07/2022 08:42:26

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	13/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	13/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	78159	148,40	0,00	148,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/10/2022	148,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	148,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60206	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA 1/3 TUBULAR 73MM 06 FUROS LOTE:0484/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	88,40	0,00	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:7656/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:1362/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS
PACIENTE: TAMIRES GONCALVES GONTIJO - Id_Cirurgia: 40731 - CIRURGIA: 20/06/2022
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 |
Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

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 000078159 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 5911 0078 1591

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		135220924125815 13/07/2022 08:42:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
647560141114		10.790.876/0001-32

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20614	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:1485/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20612	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X12MM LOTE:0219/18 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:1362/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070438963666580610930002391350000014840
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	92.934
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO 8.647.E70.132.9F8.3F1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/07/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 183,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000078118
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA MANOEL LOURENÇO 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 000078118 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 1811 0078 1181

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	135220917859867 12/07/2022 10:04:01

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	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	78118	183,81	0,00	183,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2022	183,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32,34	183,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
20618	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:0261/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:1485/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:1362/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: LUCAS GABRIEL DA SILVA DIAS - Id_Cirurgia: 40108 - CIRURGIA: 28/05/2022 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 | Fonte IBPT 21.2.D	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

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 000078118 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 7908 7600 0132 5500 1000 0781 1811 0078 1181

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		135220917859867 12/07/2022 10:04:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
647560141114		10.790.876/0001-32

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:1362/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:7243/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 86MM07 FUROS LOTE:1061/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	113,81	0,00	113,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070438971666580610930002291350000018381
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	92.935
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	183,81
VALOR COBRADO	183,81

==========

NR.AUTENTICACAO E.58B.A7B.372.C1A.9DF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA 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 000019669 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3522 0948 2066 7600 0162 5500 3000 0196 6911 0310 0788

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000935

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221244505669 13/09/2022 14:25:49

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	13/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000		13/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		14:25:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/10/2022	1.204,35									

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	364,37	1.204,35
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	1.204,35

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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,15	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	AVEIA EM FLOCOS NESTLE 170G	19041000	0101	5102	UN	2,00	4,35	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	4,00	4,25	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237	GELATINA 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,30	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252	CREME DE LEITE ITALAC 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	4,25	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	6,00	3,80	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0102	5101	UN	4,00	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	4,00	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,00	4,35	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	15,00	1,90	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	2,00	3,15	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	OREGANO PCT 500G	12119010	0101	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
766	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	15079011	0500	5405	UN	30,00	8,95	268,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	30,00	7,79	233,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	10,00	2,75	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 160,42, Estadual R$ 203,95, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 10,75) | Pedido 1761 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 19841 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 13/09/2022 14:25:50 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3551-4636 - ByteFactory 4.89. Update 4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220043063022810912671038991350000120435
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	92.936
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.204,35
VALOR COBRADO	1.204,35

NR.AUTENTICACAO 9.E0E.E84.D20.117.91A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 16/08/2022 Valor Total: R$ 6.828,60.
Emissão: 16/08/2022 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 6.828,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17 AGO. 2022	Paulo GA Contreira 49.810.018-2

NF-e
Nº 000.012.006
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.006
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0120 0617 2596 1643

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	135221102158035 16/08/2022 17:58:01

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	16/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	16/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		17:57:07

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: 12006 - Valor Original: R$ 6.828,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 6.828,60

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 13/09/2022	Vencimento : 27/09/2022	Vencimento : 11/10/2022
Valor : R$ 2.276,20	Valor : R$ 2.276,20	Valor : R$ 2.276,20

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
6.082,60	1.094,87	0,00	0,00	1.933,36 (28,31 %)	6.828,60

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	6.828,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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
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
470	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 20CM X 100M - Val Aprox Tributos: 38,92 (33,38%)	48195000	000	5102	RL	1,0000	116,6000	0,00	116,60	116,60	20,99	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 559,81 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	10,0000	178,0000	0,00	1.780,00	1.780,00	320,40	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 103,78 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	15,0000	22,0000	0,00	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
628	TESTE INDICADOR PARA ÁCIDO PERACÉTICO |FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 264,18 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	2,0000	420,0000	0,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 250,36 (33,56%)	34029039	060	5405	GL	2,0000	373,0000	0,00	746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto //
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DDL

Tributos aproximados R$ 936,43 Fed., R$ 996,93 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.C

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/08/2022 17:58:08

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 000.012.006
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0120 0617 2596 1643

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	135221102158035 16/08/2022 17:58:01

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
1041	PERA-TEC HOSP 0,2% - Val Aprox Tributos: 57,80 (14,45%)	29159060	000	5102	UN	1,0000	400,0000	0,00	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000304648501015191350000227620
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	92.937
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.276,20
VALOR COBRADO	2.276,20

NR.AUTENTICACAO 2.B92.BCF.01A.2C5.467

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Hygicare
DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000026117 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0908 1590 8000 0134 5500 1000 0261 1710 3078 3510

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	135221234361608 12/09/2022 08:52:54

000940

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	12/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS	17400-000	12/09/2022

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	12/10/2022	2.488,56	002	11/11/2022	2.488,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,96	4.977,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.977,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				200,240	200,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00868798	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
R456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0102	5102	UN	1,00	1.645,27	1.645,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R456325	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
00879332	CLAX PERSONRIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R080074	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 1459,96(29,33%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	

HOSPITALAR

Sem

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:58
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400609531173891360000248856
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	92.938
NOSSO NUMERO	30990960000609531
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.488,56
VALOR COBRADO	2.488,56

NR.AUTENTICACAO C.040.1F7.E43.653.0BE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000373708 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5222.0901.5717.0200.0198.5500.2000.3737.0811.6765.2602

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152225503686188 14.09.2022 16:50:16

Recibo do Pagador

Vencimento	Valor
10/10/2022	

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.
RODOVIA BR 153 KM 03 S/N-CONJUNTO RESIDENCIAL PALM

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9

Local de Pagamento
PAGAMENTO EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
10001621-9		01.571.702/0001-98	
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		45.349.461/0009-60	14.09.2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000	14.09.2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	14 3407 5066	SP	16:48:08

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
373708-2/ 1	12.10.2022	4.260,10			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.549,94	426,00	0,00	0,00	4.260,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.260,10

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AQUILA TRANSP. DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.608.196/0002-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIA CONCEIÇÃO DAS DORES 0	APARECIDA DE GOIANIA			GO	104672510
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CX	HI	0		335,260	309,990

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 ML ANVISA: 10311001116B3 , Qtde. Caixas: 4 LOTE: 0000166862 , QUANT: 200 , DT VAL: 26/08/2024 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	200,000	5,210	1.042,00	868,30	104,20	0,00	12,00	0,00
4131	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML ANVISA: 10311001116B1 , Qtde. Caixas: 17 LOTE: 0000167087 , QUANT: 120 , DT VAL: 02/09/2024 LOTE: 0000167088 , QUANT: 390 , DT VAL: 02/09/2024 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	510,000	6,310	3.218,10	2.681,64	321,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - B. CALC. ICMS REDUZIDA CONF. TARE 079/04-GSF.
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000
valor icms para a uf de destino: 55,39
Remessa: 0080453035
Total aproximado de tributos federais, est aduais e municipais: R$ 992,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR

000342

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090158383500200181358177491360000426010
BENEFICIARIO:
HALEX I I FARMACEUTICA S.A.
NOME FANTASIA:
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA
CNPJ: 01.571.702/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.939
NOSSO NUMERO	15838350000181358
CONVENIO	01583835
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.260,10
VALOR COBRADO	4.260,10

NR.AUTENTICACAO F.E30.E1F.33B.4E7.74A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000001318 SÉRIE 048

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 000001318
SÉRIE 048 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 5700 5504 8000 0013 1810 0085 5835

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	135221256859065 / 15.09.2022 - 12:09:27

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	15.09.2022
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	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		13.10.2022	198,10			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
198,10	35,66	0,00	0,00	193,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	198,10

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Cilindro			68,720	36,320

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	CMD 10/2 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 2b OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L IM3	2804.40.00	000	5103	M3	4,000	48,287800	193,15	198,10			35,66	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000099550-031 Lote: BRCCAA8H5Q = 4 Tributac 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: 2004102621 . Lote do produto a granel: 0000983944 . Lotes dos produtos: BRCCAA8H5Q = 3,000 CYL ; BRCCAA8H5Q = 1,000 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: 204,92	

HOSPITALAR

000047

02/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:59
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040120700790291370000019810
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	92.940
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	198,10
VALOR COBRADO	198,10

NR.AUTENTICACAO E.855.0AD.C1B.CA6.465

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000946

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/10/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
843,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/10/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
843,00	17115360001193273		

SACADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1626989 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0967 7291 7800 0491 5500 1001 6269 8910 0494 1735

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		135221[illegible]8868699 15/09/2022 16:56:15
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			[illegible].349.461/0009-60	15/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		15/09/2022
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
1626989/1	13/10/2022	843,00						

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
843,00	151,74	0,00	0,00	843,00

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	843,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01780	2,958	2,958

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291344 Q : 900,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2023	38221920	700	5102	TI	900,00	0,81	729,00	729,00	131,22	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2112040 Q: 500,0000 F: 30/10/21 V: 30/09/2026 L: 2112041 Q: 100,0000 F: 30/11/21 V: 30/10/2026	90183999	200	5102	PC	600,00	0,19	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 16/09/2022 Pedido: 2306653 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2306653 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL