AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

JANEIRO/2021

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0105/2021

Garça, 28 de abril de 2021.

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

LILIANA SUENEKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
28/4/21

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.

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 – Hospitalar do mês a competência Dezembro/2020 com Pagamento Janeiro/2021.

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

Emerson Ferreira Gomes
Diretor Administrativo

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 32042217/2020
Expedição: 04/12/2020, às 11:50:55
Validade: 01/06/2021 - 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, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
Total de processos: 1.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

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 11:53:42 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2021.
Código de controle da certidão: **4CBE.5168.F4DE.4901**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:29/01/2021 a 27/02/2021

Certificação Número: 2021012914115669928267

Informação obtida em 17/02/2021 14:26:38

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

EMPRESA

G3382914252594381
29/01/2021 15:22:29

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.401	3.437,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.402	11.047,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.403	108,00 D	
				ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.404	798,60 D	
				WHITE MARTINS			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.405	848,00 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.406	483,71 D	
				FIDC NP VALECRED			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.407	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
04/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	17.139,31 C	0,00 C
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.501	252,50 D	
				MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.502	321,74 D	
				PORTO S COMP DE S GERAIS			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.503	2.740,00 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.504	129,26 D	
				CM HOSPITALAR SA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.505	3.555,00 D	
				V M F C P MEDICOS LTDA ME			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.506	51,51 D	
				G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.507	1.670,00 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.508	235,88 D	
				FIDC NP VALECRED			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.509	1.133,33 D	
				MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.510	1.894,97 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.511	451,59 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.512	160,00 D	
				033 0218 017585507000157 LEILA APARECI			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.513	645,52 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.514	756,25 D	
				COLLY BARATTO LTDA - ME			
05/01/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo	800.051.100.029.982	70,00 D	
				Cobrança referente 05/01/2021			
05/01/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo	890.051.100.018.944	60,00 D	
				Cobrança referente 05/01/2021			
05/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	14.127,55 C	0,00 C
06/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	39.502,31 D	
				06/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

06/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		15.016	2.134,84 D	
06/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.601	3.905,18 D	
		CM HOSPITALAR SA				
06/01/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	840.061.202.058.523		67,75 D	
		Cobrança referente 06/01/2021				
06/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	45.610,08 C	0,00 C
07/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960		200.000,00 C	
		07/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS				
07/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960		200.000,00 C	
		07/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS				
07/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740		1.579,92 D	
		07/01 6673 9740-3 TAYANE M Q 337				
07/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		21.730	144.717,41 D	
07/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		21.731	17.913,23 D	
07/01/2021	0000	13105 375 Impostos		10.701	30.017,06 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
07/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.702	1.500,67 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
07/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.703	11.262,00 D	
		756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER				
07/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.704	6.500,00 D	
		033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC				
07/01/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5	186.509,71 D	0,00 C
08/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412		2.660,99 D	
		08/01 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO				
08/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.028.736		2.165,46 D	
		08/01 0290 28736-9 GEORGE GOMES D				
08/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550		1.454,20 D	
		08/01 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.801	2.050,85 D	
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.802	1.509,37 D	
		104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.803	2.140,34 D	
		033 0218 40613651855 DENISE MARIA LOUR				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.804	2.165,46 D	
		033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.805	2.135,23 D	
		104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.806	1.509,37 D	
		033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.807	2.112,40 D	
		033 0011 29578865880 LUCIANI APARECIDA				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.808	2.076,15 D	
		104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.809	536,39 D	
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.810	2.140,34 D	
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.811	3.426,32 D	
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.812	1.774,66 D	
		033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.813	2.143,36 D	
		104 1920 33318985899 VANIA CRISTINA DA				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.814	1.811,44 D	
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.815	1.577,51 D	
		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.816	1.774,66 D	
		104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.817	1.774,45 D	
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.818	1.774,66 D	
		033 0826 18090171818 GILBERTO ALVES NU				

08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.819	1.774,66 D	
		104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.820	1.774,66 D	
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.821	1.774,66 D	
		104 1920 34583357818 LUIZ HENRIQUE BEN			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.822	1.396,06 D	
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.823	834,39 D	
		033 4540 41214192866 STEFFANE DIAS BEN			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.824	2.796,04 D	
		104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.825	1.509,10 D	
		237 0005 41098534867 DANIELE MAIA NORB			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.826	1.396,06 D	
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.040	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.041	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.042	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.043	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.044	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.045	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.046	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.047	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.048	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.081.100.328.694	139,40 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.081.100.328.695	34,00 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	54.236,69 C	0,00 C
11/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	110,00 D	
		11/01 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
11/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.509	20.313,57 D	
11/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.510	2.653,91 D	
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.101	7.980,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.102	63.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.103	420,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.104	290,00 D	
		JOSE CARLOS BRAGANTE ME			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.105	815,70 D	
		INVESTMAR FACT F M LIMITADA			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.106	1.981,32 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.107	457,00 D	
		CASULA VASCONCELOS I F C L EP			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.250	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.251	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	98.542,40 C	0,00 C
12/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	726,02 D	
		12/01 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
12/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	55,17 D	

		12/01 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR				
12/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.201	260,94 D	
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.202	266,52 D	
		GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME				
12/01/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		11.203	156,43 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
12/01/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		11.204	43,15 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
12/01/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		11.205	3.737,93 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.206	1.230,50 D	
		EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.207	1.025,82 D	
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.208	330,24 D	
		NUTRIPORT COMERCIAL LTDA				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.209	1.240,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.210	862,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
12/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.121.100.047.016		10,45 D	
		Cobrança referente 12/01/2021				
12/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.121.100.264.122		261,80 D	
		Cobrança referente 12/01/2021				
12/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.121.100.264.123		34,00 D	
		Cobrança referente 12/01/2021				
12/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	10.240,97 C	0,00 C
13/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.301	117,00 D	
		748 3022 005705576000259 CENPAC-CENTRO				
13/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.131.100.024.421		10,45 D	
		Cobrança referente 13/01/2021				
13/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	127,45 C	0,00 C
14/01/2021	0000	13105 375 Impostos		11.401	10,36 D	
		FGTS ARREC GRRF				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.402	924,57 D	
		BANCO DAYCOVAL S.A				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.403	280,00 D	
		LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.404	1.118,34 D	
		BANCO SOFISA S/A				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.405	571,51 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.406	571,89 D	
		TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA				
14/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.407	816,13 D	
		748 3022 29878874850 LUIS FERNANDO SAT				
14/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.141.100.061.455		10,45 D	
		Cobrança referente 14/01/2021				
14/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	4.303,25 C	0,00 C
15/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.501	15.954,50 D	
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE				
15/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.502	35.000,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO				
15/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.151.100.126.853		10,45 D	
		Cobrança referente 15/01/2021				
15/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.151.100.126.854		10,45 D	
		Cobrança referente 15/01/2021				
15/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	50.975,40 C	0,00 C
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.801	153,00 D	
		BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOC				
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.802	625,00 D	
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR				
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.803	338,32 D	
		MONARI TOLEDO LTDA				

18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.804	603,20 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.805	1.450,89 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.806	304,98 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.807	421,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.808	2.473,75 D	
		NEUPHARMA D M M H LTDA			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.809	2.521,00 D	
		RICARDO RUBIO EPP			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.810	17.887,90 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.811	375,00 D	
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EP			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.812	520,56 D	
		NUTRIPORT COMERCIAL LTDA			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.813	1.244,20 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.814	148,40 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.815	115,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	29.182,20 C	0,00 C
19/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	50.000,00 C	
		19/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
19/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	350.000,00 C	
		19/01 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
19/01/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	400.000,00 D	0,00 C
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.001	1.822,58 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.002	225,00 D	
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.003	2.333,00 D	
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.004	8.000,00 D	
		OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.005	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.006	262,12 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.007	790,80 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.008	4.208,12 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/01/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	12.009	12.869,25 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 12/2020			
20/01/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	12.010	5.774,91 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 12/2020			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.011	10.058,54 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.012	3.244,69 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.013	256,57 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.014	379,42 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.015	615,60 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.016	828,00 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.017	1.197,82 D	
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.018	1.326,00 D	

		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.019	335,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.020	349,00 D	
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA				
20/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.201.200.135.561		10,45 D	
		Cobrança referente 20/01/2021				
20/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	54.895,37 C	0,00 C
21/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.101	1.133,34 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
21/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.102	1.500,66 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
21/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	2.634,00 C	0,00 C
22/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083		835,26 D	
		22/01 0167 111083-7 ELETRONET TELE				
22/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		9.533	4.534,97 D	
22/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		9.534	850,14 D	
22/01/2021	0000	13105 375 Impostos		12.201	58,21 D	
		FGTS ARREC GRRF				
22/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	6.278,58 C	0,00 C
25/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.501	2.027,97 D	
		MESSER GASES LTDA				
25/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.502	645,52 D	
		MESSER GASES LTDA				
25/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.503	3.790,00 D	
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO				
25/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.504	2.045,60 D	
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME				
25/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.505	4.837,38 D	
		STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				
25/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.506	2.440,06 D	
		IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A				
25/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.507	148,40 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
25/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.508	79.184,37 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST				
25/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.251.100.010.805		10,45 D	
		Cobrança referente 25/01/2021				
25/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.251.100.152.440		3,40 D	
		Cobrança referente 25/01/2021				
25/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.251.100.152.441		3,40 D	
		Cobrança referente 25/01/2021				
25/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	95.136,55 C	0,00 C
26/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.601	820,00 D	
		BIONEXO DO BRASIL S A				
26/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.602	777,75 D	
		SERVIMED COML LTDA				
26/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.603	1.478,34 D	
		SERVIMED COML LTDA				
26/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.604	299,90 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
26/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.605	299,90 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
26/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.606	1.381,60 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI				
26/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	5.057,49 C	0,00 C
27/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339		10.350,00 D	
		27/01 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
27/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029		2.700,00 D	
		27/01 0165 40029-7 CAMPASSI C MED				
27/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766		1.260,00 D	
		27/01 0290 26766-X BELLUZZI BELLU				
27/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.594.000.018.451		15.207,08 D	
		27/01 1594 18451-9 F & J SAAB OFT				
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.701	2.200,00 D	

		COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.702	14.206,14 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.703	468,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.704	410,40 D
		MONARI TOLEDO LTDA			
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.705	500,00 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT			
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.706	743,29 D
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.707	490,00 D
		MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.708	1.900,00 D
		EXPRESSMEDICAL			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.709	1.376,64 D
		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.710	23.997,64 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.711	2.646,57 D
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.712	758,52 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.713	4.786,35 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.714	1.698,68 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.715	21.116,25 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.716	14.000,00 D
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.717	11.825,10 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA			
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.718	15.062,92 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.719	9.854,25 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.720	3.941,70 D
		CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.721	27.873,45 D
		CLINICA MIRANDA LTDA			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.722	28.436,55 D
		BANCO INTER			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.723	1.200,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.724	3.000,00 D
		237 2155 033354357000127 GIGEK ASSISTE			
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.725	3.378,60 D
		VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV			
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.726	11.712,48 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.727	3.600,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.728	1.800,00 D
		077 0001 039890233000142 MARCELA BUENO			
27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.842		10,45 D
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.843		10,45 D
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.844		10,45 D
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.845		10,45 D
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.846		10,45 D
		Cobrança referente 27/01/2021			

27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.847	10,45 D	
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.848	10,45 D	
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.849	10,45 D	
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	242.584,21 C	0,00 C
28/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.801	900,00 D	
		756 3214 036225953000103 BUTARELI SERV			
28/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.281.100.175.810	10,45 D	
		Cobrança referente 28/01/2021			
28/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	910,45 C	0,00 C
29/01/2021	3062	00006 250 Folha de Pagamento	33.742	6.428,33 D	
29/01/2021	0000	00000 999 S A L D O			6.428,33 D

Invest.com Resgate Autom.	195.589,37 C
Saldo	189.161,04 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/01/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/02/2021

Saldo de fundos de investimento	
BB Automático Empres	195.595,15

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Extrato investimentos financeiros - mensal

G3382914252594381
29/01/2021 15:24:01

Cliente

Agência 3062-7
Conta 36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência JANEIRO/2021

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2020	SALDO ANTERIOR	341.050,17			34.010,803151		
04/01/2021	RESGATE	17.139,31	0,20	0,11	1.709,220227	10,027742319	32.301,582924
	Aplicação 04/12/2020	9.587,81	0,18		956,146700		
	Aplicação 22/12/2020	7.551,50	0,02	0,11	753,073527		
05/01/2021	RESGATE	14.127,55	0,04	0,23	1.408,867998	10,027781183	30.892,714926
	Aplicação 22/12/2020	14.127,55	0,04	0,23	1.408,867998		
06/01/2021	RESGATE	45.610,08	0,20	0,90	4.548,445539	10,027861080	26.344,269387
	Aplicação 22/12/2020	45.610,08	0,20	0,90	4.548,445539		
07/01/2021	APLICAÇÃO	186.509,71			18.599,062129	10,027909402	44.943,331516
08/01/2021	RESGATE	54.236,69	0,34	1,17	5.408,694138	10,027965830	39.534,637378
	Aplicação 22/12/2020	54.236,69	0,34	1,17	5.408,694138		
11/01/2021	RESGATE	98.542,40	0,82	1,79	9.826,967935	10,028017864	29.707,669443
	Aplicação 22/12/2020	98.542,40	0,82	1,79	9.826,967935		
12/01/2021	RESGATE	10.240,97	0,09	0,18	1.021,256978	10,028073467	28.686,412465
	Aplicação 22/12/2020	10.240,97	0,09	0,18	1.021,256978		
13/01/2021	RESGATE	127,45			12,709242	10,028135812	28.673,703223
	Aplicação 22/12/2020	127,45			12,709242		
14/01/2021	RESGATE	4.303,25	0,05	0,06	429,127379	10,028164630	28.244,575844
	Aplicação 22/12/2020	4.303,25	0,05	0,06	429,127379		
15/01/2021	RESGATE	50.975,40	0,67	0,75	5.083,341613	10,028210551	23.161,234231
	Aplicação 22/12/2020	50.975,40	0,67	0,75	5.083,341613		
18/01/2021	RESGATE	29.182,20	0,46	0,22	2.910,064381	10,028259233	20.251,169850
	Aplicação 22/12/2020	29.182,20	0,46	0,22	2.910,064381		
19/01/2021	APLICAÇÃO	400.000,00			39.887,040404	10,028319874	60.138,210254
20/01/2021	RESGATE	54.895,37	0,50	1,02	5.474,157873	10,028371719	54.664,052381
	Aplicação 22/12/2020	16.567,58	0,33	0,04	1.652,107721		
	Aplicação 07/01/2021	38.327,79	0,17	0,98	3.822,050152		
21/01/2021	RESGATE	2.634,00	0,01	0,06	262,660738	10,028411615	54.401,391643
	Aplicação 07/01/2021	2.634,00	0,01	0,06	262,660738		
22/01/2021	RESGATE	6.278,58	0,04	0,18	626,095919	10,028495327	53.775,295724
	Aplicação 07/01/2021	6.278,58	0,04	0,18	626,095919		
25/01/2021	RESGATE	95.136,55	0,79	2,35	9.486,901444	10,028531503	44.288,394280
	Aplicação 07/01/2021	95.136,55	0,79	2,35	9.486,901444		
26/01/2021	RESGATE	5.057,49	0,04	0,12	504,323691	10,028579044	43.784,070589
	Aplicação 07/01/2021	5.057,49	0,04	0,12	504,323691		
27/01/2021	RESGATE	242.584,21	0,83	5,74	24.189,787558	10,028644502	19.594,283031
	Aplicação 07/01/2021	39.080,56	0,43	0,94	3.897,030185		
	Aplicação 19/01/2021	203.503,65	0,40	4,80	20.292,757373		
28/01/2021	RESGATE	910,45		0,02	90,786646	10,028677527	19.503,496385
	Aplicação 19/01/2021	910,45		0,02	90,786646		
29/01/2021	SALDO ATUAL	195.595,15			19.503,496385		19.503,496385

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	341.050,17
APLICAÇÕES (+)	586.509,71
RESGATES (-)	731.981,95
RENDIMENTO BRUTO (+)	37,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,08
IOF (-)	14,90
RENDIMENTO LÍQUIDO	17,22
SALDO ATUAL =	195.595,15
Disponível p/ Resg =	195.589,37
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,53

IR complementar = 0,07
IOF estimado = 5,18

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
19/01/2021	909.306.219	400.000,00	39.887,040404	19.503,496385

Valor da Cota

31/12/2020	10,027701256
29/01/2021	10,028722393

Rentabilidade

No mês	0,0101
No ano	0,0101
Últimos 12 meses	0,3966

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/01/2021 - Cota: 10,028722393

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

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

RECEITAS

SALDO ANTERIOR	**R$ 591.940,60**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	**R$ 0,00**

Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
07/01/2021	FEDERAL	16545	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC	550.290.000.030.960	R$ 200.000,00	R$ 791.940,60
07/01/2021	FEDERAL COVID (PORTARIA Nº 1666)	16546	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC (ENFRENTAMENTO AO COVID 19 - PORTARIA Nº 1666)	550.290.000.030.960	R$ 200.000,00	R$ 991.940,60
19/01/2021	FEDERAL	16547	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC	550.290.000.030.960	R$ 50.000,00	R$ 1.041.940,60
19/01/2021	MUNICIPAL	1797	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 350.000,00	R$ 1.391.940,60

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	nte (Fed./Est./Mu	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
04/01/2021	NOTA FISCAL	586181	TICKET SERVIÇOS S/A	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.437,00	R$ 1.388.503,60
04/01/2021	NOTA FISCAL	586168	TICKET SERVIÇOS S/A	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 11.047,50	R$ 1.377.456,10
04/01/2021	NOTA FISCAL	43234	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 108,00	R$ 1.377.348,10
04/01/2021	NOTA FISCAL	211466	WHITE MARTINS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 798,60	R$ 1.376.549,50
04/01/2021	NOTA FISCAL	256206	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 848,00	R$ 1.375.701,50
04/01/2021	NOTA FISCAL	40191	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 483,71	R$ 1.375.217,79
04/01/2021	NOTA FISCAL	1973	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50	R$ 1.374.801,29
05/01/2021	NOTA FISCAL	76170	MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 252,50	R$ 1.374.548,79
05/01/2021	APÓLICE	10502	PORTO SEGURO CIA SEGUROS	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 321,74	R$ 1.374.227,05
05/01/2021	NOTA FISCAL	49752	HUMANA ALIMENTAR DISTR. MED. PROD. NUTR. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.740,00	R$ 1.371.487,05
05/01/2021	NOTA FISCAL	411810	CM HOSPITALAR S.A	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 129,26	R$ 1.371.357,79
05/01/2021	NOTA FISCAL	2753	V.M.F COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.555,00	R$ 1.367.802,79
05/01/2021	NOTA FISCAL	123655	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 51,51	R$ 1.367.751,28
05/01/2021	NOTA FISCAL	9468	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.670,00	R$ 1.366.081,28
05/01/2021	NOTA FISCAL	40291	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 235,88	R$ 1.365.845,40
05/01/2021	NOTA FISCAL	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.133,33	R$ 1.364.712,07
05/01/2021	NOTA FISCAL	84551037	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 1.894,97	R$ 1.362.817,10
05/01/2021	NOTA FISCAL	2765	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 451,59	R$ 1.362.365,51
05/01/2021	NOTA FISCAL	1750	LEILA APARECIDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 160,00	R$ 1.362.205,51
05/01/2021	NOTA FISCAL	84551038	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 645,52	R$ 1.361.559,99

05/01/2021	NOTA FISCAL	1021	COLLY BARATTO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	756,25	R$ 1.360.803,74
06/01/2021	TERMO DE RESCISÃO	15016	ALINE PAVANINI NERIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.134,84	R$ 1.358.668,90
06/01/2021	NOTA FISCAL	411926	CM HOSPITALAR S.A	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	3.905,18	R$ 1.354.763,72
07/01/2021	NOTA FISCAL	25	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92	R$ 1.353.183,80
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	BIANCA QUEIROZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.840,82	R$ 1.351.342,98
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.282,47	R$ 1.349.060,51
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DARA PEDRINA DELGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.073,97	R$ 1.347.986,54
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DOUGLAS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.411,36	R$ 1.346.575,18
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	GILMAR MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.768,23	R$ 1.344.806,95
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.389,46	R$ 1.343.417,49
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JOSÉ QUERGINALDO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.350,76	R$ 1.342.066,73
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LAYSA LOHYNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.404,46	R$ 1.340.662,27
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.597,06	R$ 1.339.065,21
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.862,00	R$ 1.337.203,21
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.282,47	R$ 1.334.920,74
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.411,36	R$ 1.333.509,38
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.653,08	R$ 1.331.856,30
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.783,69	R$ 1.330.072,61
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.826,42	R$ 1.328.246,19
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	VALDEMIR CASAVECHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.941,44	R$ 1.324.304,75
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.300,82	R$ 1.322.003,93
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.589,90	R$ 1.320.414,03
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.761,98	R$ 1.318.652,05
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.583,02	R$ 1.317.069,03
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.681,35	R$ 1.315.387,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALINE ALVES GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.316,16	R$ 1.313.071,52
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.255,94	R$ 1.310.815,58
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.352,91	R$ 1.309.462,67
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.065,93	R$ 1.307.396,74
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.806,03	R$ 1.305.590,71
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.565,56	R$ 1.304.025,15
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.625,50	R$ 1.302.399,65
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANDERSON PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,02	R$ 1.300.614,63
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.635,13	R$ 1.298.979,50
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.818,54	R$ 1.297.160,96
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.807,88	R$ 1.295.353,08
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DONIZETE ALMEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.501,07	R$ 1.293.852,01
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.637,06	R$ 1.292.214,95
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.405,76	R$ 1.289.809,19
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.305,17	R$ 1.288.504,02
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.747,24	R$ 1.286.756,78
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ELIANE TRAMONTINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.586,74	R$ 1.285.170,04
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.521,85	R$ 1.283.648,19
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	FABIANA FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.759,46	R$ 1.281.888,73
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.301,85	R$ 1.280.586,88
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.185,01	R$ 1.278.401,87
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.197,01	R$ 1.276.204,86
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JANETA CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.597,06	R$ 1.274.607,80
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.088,31	R$ 1.272.519,49
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JOSEMARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.610,26	R$ 1.270.909,23
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.305,17	R$ 1.269.604,06
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.811,08	R$ 1.267.792,98
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.357,89	R$ 1.266.435,09
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.545,28	R$ 1.264.889,81
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.552,69	R$ 1.263.337,12
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARIANE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.623,25	R$ 1.260.713,87
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.783,90	R$ 1.257.929,97

0016

07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.743,77	R$ 1.256.186,20
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.004,52	R$ 1.254.181,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MELISSA MANARESSI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.741,87	R$ 1.251.439,81
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.769,95	R$ 1.249.669,86
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.771,35	R$ 1.247.898,51
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.819,29	R$ 1.246.079,22
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.590,38	R$ 1.244.488,84
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	THAIS CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.310,19	R$ 1.242.178,65
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.520,64	R$ 1.240.658,01
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.567,95	R$ 1.239.090,06
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALEXANDRE NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.411,36	R$ 1.237.678,70
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.597,06	R$ 1.236.081,64
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.861,30	R$ 1.234.220,34
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.597,06	R$ 1.232.623,28
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.363,37	R$ 1.230.259,91
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.282,47	R$ 1.227.977,44
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,75	R$ 1.226.674,69
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.317,27	R$ 1.224.357,42
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	CAROLINE APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.682,38	R$ 1.222.675,04
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.639,87	R$ 1.221.035,17
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.589,96	R$ 1.219.445,21
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.411,36	R$ 1.218.033,85
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.657,25	R$ 1.215.376,60
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.597,06	R$ 1.213.779,54
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.411,36	R$ 1.212.368,18
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	GABRIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.319,45	R$ 1.210.048,73
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.582,34	R$ 1.208.466,39
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.439,80	R$ 1.207.026,59
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.834,49	R$ 1.205.192,10
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.411,36	R$ 1.203.780,74
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	SILAS FERNANDES DE SOUZA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.581,92	R$ 1.202.198,82
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	MARCELO ANDREAÇA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.512,97	R$ 1.199.685,85
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	ELTON DOUGLAS DA SILVA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.569,46	R$ 1.198.116,39
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.769,41	R$ 1.196.346,98
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	ISIS CRISTINE PINHEIRO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.253,40	R$ 1.194.093,58
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.886,48	R$ 1.192.207,10
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	EDER APARECIDO DE SOUZA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.653,94	R$ 1.190.553,16
07/01/2021	GUIA	GRF 12/2020	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	30.017,06	R$ 1.160.536,10
07/01/2021	NOTA FISCAL	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,67	R$ 1.159.035,43
07/01/2021	NOTA FISCAL	71	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11.262,00	R$ 1.147.773,43
07/01/2021	NOTA FISCAL	21	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00	R$ 1.141.273,43
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.660,99	R$ 1.138.612,44
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.165,46	R$ 1.136.446,98
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.454,20	R$ 1.134.992,78
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10801	ADRIANA APARECIDA TAHARA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.050,85	R$ 1.132.941,93
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10802	DANIELA SOUZA DA SILVA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.131.432,56
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10803	DENISE MARIA LOURENÇO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.140,34	R$ 1.129.292,22
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10804	FERNANDO GONÇALVES GOMES	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.165,46	R$ 1.127.126,76
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10805	GABRIEL FARIAS BELARMINO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.135,23	R$ 1.124.991,53
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10806	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.123.482,16
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10807	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.112,40	R$ 1.121.369,76
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10808	LUCIMARA AMORIM DA SILVA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.076,15	R$ 1.119.293,61
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10809	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	536,39	R$ 1.118.757,22
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10810	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.140,34	R$ 1.116.616,88
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10811	RAFAEL DA SILVA REIS	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	3.426,32	R$ 1.113.190,56
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10812	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.111.415,90
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10813	VANIA CRISTINA DA SILVA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.143,36	R$ 1.109.272,54

08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10814	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.811,44	R$ 1.107.461,10
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10815	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.577,51	R$ 1.105.883,59
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10816	DANIELA CRISTINA ANICIEZIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.104.108,93
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10817	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.774,45	R$ 1.102.334,48
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10818	GILBERTO ALVES NUNES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.100.559,82
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10819	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.098.785,16
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10820	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.097.010,50
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10821	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.095.235,84
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10822	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.093.839,78
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10823	STEFANE DIAS BENEGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	834,39	R$ 1.093.005,39
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10824	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	2.796,04	R$ 1.090.209,35
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10825	DANIELE MAIA NORBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.509,10	R$ 1.088.700,25
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10826	JÉSSICA SANTANA BENETKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.087.304,19
11/01/2021	NOTA FISCAL	1380	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	110,00	R$ 1.087.194,19
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	BIANCA QUEIROZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	222,70	R$ 1.086.971,49
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	576,87	R$ 1.086.394,62
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DOUGLAS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	98,01	R$ 1.086.296,61
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	GILMAR MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	277,32	R$ 1.086.019,29
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	88,62	R$ 1.085.930,67
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LAYSA LOHYNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	98,01	R$ 1.085.832,66
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	177,60	R$ 1.085.655,06
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	228,47	R$ 1.085.426,59
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	576,87	R$ 1.084.849,72
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	98,01	R$ 1.084.751,71
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	120,72	R$ 1.084.630,99
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	272,29	R$ 1.084.358,70
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	293,81	R$ 1.084.064,89
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	VALDEMIR CASAVECHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	869,36	R$ 1.083.195,53
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	642,21	R$ 1.082.553,32
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	149,16	R$ 1.082.404,16
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	153,40	R$ 1.082.250,76
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	169,30	R$ 1.082.081,46
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALINE ALVES GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	595,81	R$ 1.081.485,65
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	476,31	R$ 1.081.009,34
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	118,65	R$ 1.080.890,69
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	247,35	R$ 1.080.643,34
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	279,57	R$ 1.080.363,77
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	177,89	R$ 1.080.185,88
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	149,16	R$ 1.080.036,72
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANDERSON PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	283,74	R$ 1.079.752,98
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	111,93	R$ 1.079.641,05
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	238,48	R$ 1.079.402,57
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	261,45	R$ 1.079.141,12
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DONIZETE ALMEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	148,29	R$ 1.078.992,83
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	194,76	R$ 1.078.798,07
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	611,90	R$ 1.078.186,17
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	45,59	R$ 1.078.140,58
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	290,40	R$ 1.077.850,18
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ELIANA TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	180,52	R$ 1.077.669,66
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	75,94	R$ 1.077.593,72
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	FABIANA FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	283,03	R$ 1.077.310,69
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	66,61	R$ 1.077.244,08
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	547,77	R$ 1.076.696,31
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	588,15	R$ 1.076.108,16
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JANETA CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	177,60	R$ 1.075.930,56
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	207,06	R$ 1.075.723,50
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JOSEMARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	120,72	R$ 1.075.602,78

11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	45,59	R$ 1.075.557,19
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	199,31	R$ 1.075.357,88
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	38,17	R$ 1.075.319,71
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	178,41	R$ 1.075.141,30
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	177,60	R$ 1.074.963,70
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARIANE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	336,94	R$ 1.074.626,76
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	75,44	R$ 1.074.551,32
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	276,96	R$ 1.074.274,36
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	362,79	R$ 1.073.911,57
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MELISSA MANARESSI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	730,32	R$ 1.073.181,25
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	232,04	R$ 1.072.949,21
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	282,73	R$ 1.072.666,48
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	254,35	R$ 1.072.412,13
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	177,60	R$ 1.072.234,53
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	THAIS CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	571,15	R$ 1.071.663,38
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	115,23	R$ 1.071.548,15
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	65,38	R$ 1.071.482,77
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALEXANDRE NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	98,01	R$ 1.071.384,76
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	177,60	R$ 1.071.207,16
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	98,01	R$ 1.071.109,15
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	177,60	R$ 1.070.931,55
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	536,51	R$ 1.070.395,04
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	576,87	R$ 1.069.818,17
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	89,73	R$ 1.069.728,44
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	592,29	R$ 1.069.136,15
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	CAROLINA APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	92,28	R$ 1.069.043,87
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	91,39	R$ 1.068.952,48
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	171,04	R$ 1.068.781,44
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	98,01	R$ 1.068.683,43
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	748,91	R$ 1.067.934,52
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	177,60	R$ 1.067.756,92
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	98,01	R$ 1.067.658,91
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	GABRIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	592,29	R$ 1.067.066,62
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	186,00	R$ 1.066.880,62
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	69,57	R$ 1.066.811,05
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	289,77	R$ 1.066.521,28
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	98,01	R$ 1.066.423,27
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	SILAS FERNANDES DE SOUZA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	177,60	R$ 1.066.245,67
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	MARCELO ANDREAÇA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	655,99	R$ 1.065.589,68
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	ELTON DOUGLAS DA SILVA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	177,60	R$ 1.065.412,08
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	252,37	R$ 1.065.159,71
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	ISIS CRISTINE PINHEIRO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	576,87	R$ 1.064.582,84
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	235,41	R$ 1.064.347,43
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	EDER APARECIDO DE SOUZA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	120,72	R$ 1.064.226,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	683	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.980,00	R$ 1.056.246,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.306,11	R$ 1.041.940,60
11/01/2021	NOTA FISCAL	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	49.193,89	R$ 992.746,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	312	ABREU FRAGOSO MORAIS & MORAES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	420,00	R$ 992.326,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	11659	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	290,00	R$ 992.036,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	5642	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	815,70	R$ 991.221,01
11/01/2021	NOTA FISCAL	7762	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.981,32	R$ 989.239,69
11/01/2021	NOTA FISCAL	20845	CASULA/VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	457,00	R$ 988.782,69
12/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO SANTOS	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	726,02	R$ 988.056,67
12/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	55,17	R$ 988.001,50
12/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11201	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	260,94	R$ 987.740,56
12/01/2021	NOTA FISCAL	5227	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	266,52	R$ 987.474,04
12/01/2021	FATURA	277733011	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	156,43	R$ 987.317,61

12/01/2021	FATURA	277733111	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	43,15	R$ 987.274,46
12/01/2021	FATURA	277733211	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS -PARTE	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.479,12	R$ 985.795,34
12/01/2021	FATURA	277733211	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS -PARTE	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.258,81	R$ 983.536,53
12/01/2021	NOTA FISCAL	202000000000987	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.230,50	R$ 982.306,03
12/01/2021	NOTA FISCAL	9890	PH7	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.025,82	R$ 981.280,21
12/01/2021	NOTA FISCAL	414162	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	330,24	R$ 980.949,97
12/01/2021	NOTA FISCAL	5652	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.240,00	R$ 979.709,97
12/01/2021	NOTA FISCAL	9505	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	862,00	R$ 978.847,97
13/01/2021	NOTA FISCAL	12189	CENPAC CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	117,00	R$ 978.730,97
14/01/2021	GUIA	GRRF	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	10,36	R$ 978.720,61
14/01/2021	NOTA FISCAL	192003	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	924,57	R$ 977.796,04
14/01/2021	NOTA FISCAL	27083	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	280,00	R$ 977.516,04
14/01/2021	NOTA FISCAL	91869	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.118,34	R$ 976.397,70
14/01/2021	NOTA FISCAL	1382021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	571,51	R$ 975.826,19
14/01/2021	NOTA FISCAL	57153	TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	571,89	R$ 975.254,30
14/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11407	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	816,13	R$ 974.438,17
15/01/2021	NOTA FISCAL	130	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50	R$ 958.483,67
15/01/2021	NOTA FISCAL	11	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	COVID (PORTARIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00	R$ 923.483,67
18/01/2021	NOTA FISCAL	10308	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	COVID (PORTARIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	153,00	R$ 923.330,67
18/01/2021	NOTA FISCAL	9073	MECANOGRAFA EQUIP P/ ESCRT. LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	625,00	R$ 922.705,67
18/01/2021	NOTA FISCAL	9155	MONARI & TOLEDO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	338,32	R$ 922.367,35
18/01/2021	NOTA FISCAL	147389	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	603,20	R$ 921.764,15
18/01/2021	NOTA FISCAL	52329	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.450,89	R$ 920.313,26
18/01/2021	NOTA FISCAL	1148421	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	304,98	R$ 920.008,28
18/01/2021	NOTA FISCAL	113761	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	421,00	R$ 919.587,28
18/01/2021	NOTA FISCAL	10591	NEUPHARMA DIST. MATL MED HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.473,75	R$ 917.113,53
18/01/2021	NOTA FISCAL	28498	RICARDO RUBIO EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.521,00	R$ 914.592,53
18/01/2021	NOTA FISCAL	165966951	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	17.887,90	R$ 896.704,63
18/01/2021	NOTA FISCAL	3271	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	375,00	R$ 896.329,63
18/01/2021	NOTA FISCAL	414638	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	520,56	R$ 895.809,07
18/01/2021	NOTA FISCAL	129337	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.244,20	R$ 894.564,87
18/01/2021	NOTA FISCAL	40523	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40	R$ 894.416,47
18/01/2021	NOTA FISCAL	5672	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	115,00	R$ 894.301,47
20/01/2021	FATURA	2773733	LIFE	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.822,58	R$ 892.478,89
20/01/2021	NOTA FISCAL	43529	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	225,00	R$ 892.253,89
20/01/2021	NOTA FISCAL	14835	PROIMAGEM DIAGNÓSTICO MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.333,00	R$ 889.920,89
20/01/2021	RECIBO	21273	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.000,00	R$ 881.920,89
20/01/2021	ISS	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50	R$ 881.912,39
20/01/2021	ISS	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	262,12	R$ 881.650,27
20/01/2021	DARF	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	790,80	R$ 880.859,47
20/01/2021	DARF	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.208,12	R$ 876.651,35
20/01/2021	INSS	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	12.869,25	R$ 863.782,10
20/01/2021	INSS	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R$	5.774,91	R$ 858.007,19
20/01/2021	DARF/PIS	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.058,54	R$ 847.948,65
20/01/2021	DARF/PJ	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.244,69	R$ 844.703,96
20/01/2021	TRANSFERENCIA	12013	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	256,57	R$ 844.447,39
20/01/2021	NOTA FISCAL	38912	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R$	379,42	R$ 844.067,97
20/01/2021	NOTA FISCAL	101759	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	615,60	R$ 843.452,37
20/01/2021	BOLETO	12016	SIND. EMP EST. SERV. SAÚDE CPS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	828,00	R$ 842.624,37
20/01/2021	NOTA FISCAL	322049	BIOHOSP PRODUTOS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.197,82	R$ 841.426,55
20/01/2021	NOTA FISCAL	71266	BELIVE COMERCIO PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.326,00	R$ 840.100,55
20/01/2021	NOTA FISCAL	20901	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	335,00	R$ 839.765,55
20/01/2021	NOTA FISCAL	7901	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,00	R$ 839.416,55
21/01/2021	NOTA FISCAL	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.133,34	R$ 838.283,21
21/01/2021	NOTA FISCAL	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.500,66	R$ 836.782,55
22/01/2021	NOTA FISCAL	1154	ELERONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26	R$ 835.947,29
22/01/2021	TERMO DE RESCISÃO	9533	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.534,97	R$ 831.412,32

22/01/2021	TERMO DE RESCISÃO	9534	JORGE QUERGINALDO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	850,14	R$ 830.562,18
22/01/2021	GUIA	GRRF	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	58,21	R$ 830.503,97
25/01/2021	NOTA FISCAL	84655523	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.027,97	R$ 828.476,00
25/01/2021	NOTA FISCAL	84655524	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52	R$ 827.830,48
25/01/2021	NOTA FISCAL	6705	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.790,00	R$ 824.040,48
25/01/2021	NOTA FISCAL	18038	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAS LTDA	COVID (PORTARIA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.045,60	R$ 821.994,88
25/01/2021	NOTA FISCAL	15694	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.837,38	R$ 817.157,50
25/01/2021	NOTA FISCAL	107656	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.440,06	R$ 814.717,44
25/01/2021	NOTA FISCAL	40627	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40	R$ 814.569,04
25/01/2021	NOTA FISCAL	383	WINTER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	COVID (PORTARIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	79.184,37	R$ 735.384,67
26/01/2021	NOTA FISCAL	208524	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00	R$ 734.564,67
26/01/2021	NOTA FISCAL	280205	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	777,75	R$ 733.786,92
26/01/2021	NOTA FISCAL	280159	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.478,34	R$ 732.308,58
26/01/2021	NOTA FISCAL	40695	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90	R$ 732.008,68
26/01/2021	NOTA FISCAL	40697	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90	R$ 731.708,78
26/01/2021	NOTA FISCAL	4097	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.381,60	R$ 730.327,18
27/01/2021	NOTA FISCAL	32	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.350,00	R$ 719.977,18
27/01/2021	NOTA FISCAL	8	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.700,00	R$ 717.277,18
27/01/2021	NOTA FISCAL	885	BELLUZZI & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.260,00	R$ 716.017,18
27/01/2021	NOTA FISCAL	528	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08	R$ 700.810,10
27/01/2021	NOTA FISCAL	21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00	R$ 698.610,10
27/01/2021	NOTA FISCAL	2811	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - PARTE	COVID (PORTARIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.206,14	R$ 688.403,96
27/01/2021	NOTA FISCAL	2811	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$ 684.403,96
27/01/2021	NOTA FISCAL	2815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00	R$ 684.043,96
27/01/2021	NOTA FISCAL	2815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	COVID (PORTARIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	108,00	R$ 683.935,96
27/01/2021	NOTA FISCAL	9172	MONARI & TOLEDO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	410,40	R$ 683.525,56
27/01/2021	NOTA FISCAL	387	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADOS S/S	COVID (PORTARIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00	R$ 683.025,56
27/01/2021	NOTA FISCAL	787	PRO LIFE PATOLOGIA DIAFNOSTICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	743,29	R$ 682.282,27
27/01/2021	NOTA FISCAL	942	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA	COVID (PORTARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	490,00	R$ 681.792,27
27/01/2021	NOTA FISCAL	50806	EXPRESSMEDICAL COM. ATAC. E VAR. DE CORREL. MEDICOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.900,00	R$ 679.892,27
27/01/2021	NOTA FISCAL	28	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.376,64	R$ 678.515,63
27/01/2021	NOTA FISCAL	72	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64	R$ 654.517,99
27/01/2021	NOTA FISCAL	804	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.646,57	R$ 651.871,42
27/01/2021	NOTA FISCAL	54	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	758,52	R$ 651.112,90
27/01/2021	NOTA FISCAL	3031	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35	R$ 646.326,55
27/01/2021	NOTA FISCAL	1743	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.698,68	R$ 644.627,87
27/01/2021	NOTA FISCAL	1741	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.116,25	R$ 623.511,62
27/01/2021	NOTA FISCAL	88	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 609.511,62
27/01/2021	NOTA FISCAL	214	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10	R$ 597.686,52
27/01/2021	NOTA FISCAL	40	CMR SAÚDE S/S	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.062,92	R$ 582.623,60
27/01/2021	NOTA FISCAL	72	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25	R$ 572.769,35
27/01/2021	NOTA FISCAL	125	CLINICA MEDICA LANDIM XAIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70	R$ 568.827,65
27/01/2021	NOTA FISCAL	525	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	27.873,45	R$ 540.954,20
27/01/2021	NOTA FISCAL	178	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.436,55	R$ 512.517,65
27/01/2021	NOTA FISCAL	14	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00	R$ 511.317,65
27/01/2021	NOTA FISCAL	28	GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTSA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00	R$ 508.317,65
27/01/2021	NOTA FISCAL	256	VIANA ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV MED. LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60	R$ 504.939,05
27/01/2021	NOTA FISCAL	3016	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.712,48	R$ 493.226,57
27/01/2021	NOTA FISCAL	30	JOAO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00	R$ 489.626,57
27/01/2021	NOTA FISCAL	2	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.800,00	R$ 487.826,57
27/01/2021	NOTA FISCAL	20	BUTARELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00	R$ 486.926,57
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21457	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.636,04	R$ 484.290,53
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21457	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.417,10	R$ 482.873,43
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21457	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.375,19	R$ 480.498,24
						R$	911.442,36	
					Saldo Anterior			R$ 591.940,60
					Rendimentos de Aplicação			R$ 0,00

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

Recursos Repassados	R$ 800.000,00
Total de Receitas	R$ 1.391.940,60
Despesas	R$ 911.442,36
Tarifas Bancárias	R$ 955,90
Saldo	R$ 480.498,24
Saldo a transportar	**R$ 480.498,24**

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	**DESPESAS**	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 350.000,00**	**R$ 350.000,00**	**R$ 0,00**
ESTADUAL	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 250.000,00**	**R$ 371.044,28**	**-R$ 121.044,28**
FEDERAL - COVID	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL - COVID (P.774)	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL - COVID (P.1666)	**R$ 200.000,00**	**R$ 190.398,08**	**R$ 9.601,92**
TOTAL	**R$ 800.000,00**	**R$ 911.442,36**	**-R$ 111.442,36**

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO **0,00**

SALDO DA PLANILHA **0,00**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	325.051,10
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	26.487,79
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	14.156,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	9.145,11
SERVIÇOS MÉDICOS	384.292,31
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	106.989,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	21.349,50
UTILIDADES PÚBLICAS	23.647,99
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	321,74
TOTAL	911.442,36

22

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: 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 CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.1666), FEDERAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2021	R$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R$ 200.000,00
07/01/2021	R$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R$ 200.000,00
19/01/2021	R$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R$ 50.000,00
19/01/2021	R$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R$ 350.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 591.940,60
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 800.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 1.391.940,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 1.391.940,60

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 264.105,67	R$ 60.945,43	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 26.487,79	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ 14.156,90	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 6.755,11	R$ 2.390,00	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 13.303,23	R$ 370.989,08	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 3.089,05	R$ 103.900,87	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 10.329,50	R$ 11.020,00	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 5.760,09	R$ 17.887,90	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ 321,74	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ 343.987,34	R$ 567.455,02	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	1.391.940,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	911.442,36
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	480.498,24
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	480.498,24

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: 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 CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
19/01/2021	R$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R$ 350.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 350.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 350.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 350.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem

indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 180.770,00	R$ 50.330,63	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 8.345,51	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ 6.752,52	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 3.057,71	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 1.134,61	R$ 91.998,17	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 5.610,41	R$ -	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 1.678,70	R$ -	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ 321,74	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ 207.349,46	R$ 142.650,54	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	350.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	350.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: 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 CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2021	R$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R$ 200.000,00
19/01/2021	R$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R$ 50.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 591.940,60
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 250.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 841.940,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 841.940,60

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 23.278,61	R$ 7.960,89	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 18.142,28	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ 7.251,38	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 3.697,40	R$ 1.900,00	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 13.303,23	R$ 245.990,57	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 1.954,44	R$ 11.902,70	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 2.673,49	R$ 11.020,00	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 4.081,39	R$ 17.887,90	R$ -
Combustivel	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ 74.382,22	R$ 296.662,06	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	841.940,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	371.044,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	470.896,32
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	470.896,32

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: 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 CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.1666)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2021	R$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R$ 200.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 200.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 60.057,06	R$ 2.653,91	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ 153,00	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ 490,00	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 124.998,51	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 2.045,60	R$ -	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ 62.255,66	R$ 128.142,42	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	200.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	190.398,08
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	9.601,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	9.601,92

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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: 2020
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$ 800.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 200.000,00	16545	07/01/2021	R$ 200.000,00
R$ 200.000,00	16546	07/01/2021	R$ 200.000,00
R$ 50.000,00	16547	19/01/2021	R$ 50.000,00
R$ 350.000,00	1797	19/01/2021	R$ 350.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 17,22
		SALDO ANTERIOR	R$ 341.050,17
		TOTAL	R$ 800.017,22
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R$ -
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ 6.405,33

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$ 800.000,00 (Oitocentos mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	25/11/2020 À 31/12/2021	R$ 325.051,10
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	26/11/2020 À 29/12/2020	R$ 26.487,79
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/10/2020 À 29/12/2020	R$ 14.156,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	05/01/2021 À 15/01/2021	R$ 9.145,11
SERVIÇOS MÉDICOS	31/12/2020 À 25/01/2021	R$ 384.292,31
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	11/01/2021 À 08/01/2021	R$ 106.989,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	27/10/2020 À 20/01/2021	R$ 21.349,50
UTILIDADES PÚBLICAS	28/12/2020 À 06/01/2021	R$ 23.647,99
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/01/2021 À 28/01/2021	R$ 955,90
OUTRAS DESPESAS	24/09/2020 À 06/01/2021	R$ 39.824,05
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 951.900,57
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 195.589,37
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 195.589,37

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
25/11/2020	586181	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R$ 3.437,00
25/11/2020.	586168	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R$ 11.047,50
12/12/2020	43234	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 108,00
07/12/2020	211466	WHITE MARTINS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 798,60
03/12/2020	256206	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 848,00
06/10/2020	40191	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 483,71
01/12/2020	1973	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
09/12/2020	76170	MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 252,50
24/09/2020	10502	PORTO SEGURO CIA SEGUROS	OUTRAS DESPESAS	R$ 321,74
08/12/2020	49752	HUMANA ALIMENTAR DISTR. MED. PROD. NUTR. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.740,00
10/12/2020	411810	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 129,26
08/12/2020	2753	V.M.F COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.555,00
08/12/2020	123655	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 51,51
08/12/2020	9468	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.670,00
09/10/2020	40291	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 235,88
26/11/2020	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$ 1.133,33
27/10/2020	84551037	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 1.894,97
30/11/2020	2765	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 451,59
10/12/2020	1750	LEILA APARECIDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 160,00
27/10/2020	84551038	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 645,52
04/01/2021	1021	COLLY BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 756,25
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 70,00
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 60,00
06/01/2021	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$ 39.502,31
31/12/2020	15016	ALINE PAVANINI NERIS	R.H. (5)	R$ 2.134,84
10/12/2020	411926	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R$ 3.905,18
06/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 67,75
03/01/2021	25	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.579,92
31/12/2020	21730	REMESSA	R.H. (5)	R$ 144.717,41
31/12/2020	21731	REMESSA	R.H. (5)	R$ 17.913,23
07/01/2021	GRF 12/2020	FGTS	R.H. (5)	R$ 30.017,06
26/11/2020	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.500,67
04/01/2021	71	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 11.262,00
04/01/2021	21	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 6.500,00
31/12/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.660,99

31/12/2020	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.165,46
31/12/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	1.454,20
31/12/2020	10801	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R$	2.050,85
31/12/2020	10802	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.509,37
31/12/2020	10803	DENISE MARIA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	2.140,34
31/12/2020	10804	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R$	2.165,46
31/12/2020	10805	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	2.135,23
31/12/2020	10806	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R$	1.509,37
31/12/2020	10807	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	R.H. (5)	R$	2.112,40
31/12/2020	10808	LUCIMARA AMORIM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.076,15
31/12/2020	10809	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	536,39
31/12/2020	10810	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R$	2.140,34
31/12/2020	10811	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R$	3.426,32
31/12/2020	10812	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10813	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.143,36
31/12/2020	10814	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	1.811,44
31/12/2020	10815	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.577,51
31/12/2020	10816	DANIELA CRISTINA ANICIEZIO	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10817	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,45
31/12/2020	10818	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10819	JAICE AOARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10820	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10821	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10822	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/12/2020	10823	STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R$	834,39
31/12/2020	10824	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	2.796,04
31/12/2020	10825	DANIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R$	1.509,10
31/12/2020	10826	JÉSSICA SANTANA BENETKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.396,06
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	139,40
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,00
11/12/2020	1380	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	110,00
31/12/2021	11509	REMESSA	R.H. (5)	R$	20.313,57
31/12/2021	11510	REMESSA	R.H. (5)	R$	2.653,91
08/01/2021	683	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.980,00
08/01/2021	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	63.500,00
04/01/2021	312	ABREU FRAGOSO MORAIS & MORAES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	420,00
30/12/2020	11659	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	290,00
14/12/2020	5642	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	815,70
10/12/2020	7762	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.981,32
10/12/2020	20845	CASULA/VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	457,00
11/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
11/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
31/12/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO SANTOS	R.H. (5)	R$	726,02
31/12/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	55,17
31/12/2020	11201	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	260,94
14/12/2020	5227	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	266,52
28/12/2020	277733011	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	156,43
28/12/2020	277733111	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	43,15
28/12/2020	277733211	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.737,93
11/11/2020	202000000000987	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.230,50
17/12/2020	9890	PH7	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.025,82
14/12/2020	414162	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	330,24
16/12/2020	5652	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.240,00
14/12/2020	9505	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	862,00
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	261,80
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,00
13/01/2021	12189	CENPAC CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	117,00
13/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
15/01/2021	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$	10,36
01/12/2020	192003	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	924,57
16/12/2020	27083	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	280,00
18/12/2020	91869	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	MEDICAMENTOS	R$	1.118,34
18/12/2020	1382021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	571,51
16/12/2020	57153	TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	571,89
31/12/2020	11407	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	816,13
14/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
04/01/2021	130	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
13/01/2021	11	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00
15/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
15/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	10308	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	153,00
17/12/2020	9073	MECANOGRAFA EQUIP P/ ESCRT. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	625,00
17/12/2020	9155	MONARI & TOLEDO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	338,32
18/12/2020	147389	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	603,20
18/12/2020	52329	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.450,89
18/12/2020	1148421	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	304,98
18/12/2020	113761	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	421,00
18/12/2020	10591	NEUPHARMA DIST. MATL MED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.473,75
18/12/2020	28498	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	2.521,00
06/01/2021	165966951	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	17.887,90
18/12/2020	3271	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	375,00
18/12/2020	414638	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	520,56
18/12/2020	129337	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.244,20
21/10/2020	40523	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
21/12/2020	5672	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	115,00
28/12/2020	2773733	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.822,58
10/12/2020	43529	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	225,00
08/01/2021	14835	PROIMAGEM DIAGNÓSTICO MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.333,00
07/01/2021	21273	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.000,00
31/12/2020	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
31/12/2020	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	262,12
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	790,80
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	4.208,12
31/12/2020	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	12.869,25
31/12/2020	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	5.774,91
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.058,54
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.244,69
20/01/2021	12013	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$	256,57
06/01/2021	38912	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R$	379,42

21/12/2020	101759	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	615,60
11/01/2021	12016	SIND. EMP EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R$	828,00
21/12/2020	322049	BIOHOSP PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.197,82
21/12/2020	71266	BELIVE COMERCIO PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.326,00
29/12/2020	20901	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	335,00
22/12/2020	7901	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,00
20/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
26/11/2020	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.133,34
26/11/2020	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.500,66
07/01/2021	1154	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
31/12/2020	TERMO DE RESCISÃO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	4.534,97
31/12/2020	9534	JORGE QUERGINALDO DA SILVA	R.H. (5)	R$	850,14
25/01/2021	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$	58,21
27/12/2020	84655523	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.027,97
27/12/2020	84655524	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52
05/01/2021	6705	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.790,00
14/12/2020	18038	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.045,60
05/01/2021	15694	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.837,38
06/01/2021	107656	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.440,06
26/10/2020	40627	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
25/01/2021	383	WINTER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	79.184,37
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
04/01/2021	208524	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00
29/12/2020	280205	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	777,75
29/12/2020	280159	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.478,34
28/10/2020	40695	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
28/10/2020	40697	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
29/12/2020	4097	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.381,60
06/01/2021	32	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.350,00
06/01/2021	8	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.700,00
18/01/2021	885	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.260,00
21/01/2021	528	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
20/01/2021	21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00
21/01/2021	2811	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.206,14
21/01/2021	2815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	468,00
31/12/2020	9172	MONARI & TOLEDO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	410,40
06/01/2021	387	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
22/01/2021	787	PRO LIFE PATOLOGIA DIAFNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	743,29
08/01/2021	942	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	490,00
15/01/2021	50806	EXPRESSMEDICAL COM. ATAC. E VAR. DE CORREL. MEDICOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.900,00
19/01/2021	28	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.376,64
15/01/2021	72	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
22/01/2021	804	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.646,57
22/01/2021	54	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	758,52
15/01/2021	3031	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
19/01/2021	1743	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.698,68
05/01/2021	1741	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.116,25
05/01/2021	88	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
05/01/2021	214	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10
12/01/2021	40	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.062,92
05/01/2021	72	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25
07/01/2021	125	CLINICA MEDICA LANDIM XAIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
08/01/2021	525	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	27.873,45
05/01/2021	178	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.436,55
05/01/2021	14	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
05/01/2021	28	GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTSA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
05/01/2021	256	VIANA ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV MED. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
11/01/2021	3016	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.712,48
08/01/2021	30	JOAO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
05/01/2021	2	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.800,00
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/01/2021	20	BUTARELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00
28/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.636,04
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	1.417,10
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.375,19
			TOTAL	R$	951.900,57

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
GESTÃO EM SAÚDE

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: 2020
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$ 800.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA		VALORES REPASSADOS – R$
R$ 350.000,00	1797	19/01/2021		R$ 350.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	350.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R$	-
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$	-
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	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$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/11/2020 À 31/12/2021	R$	231.100,63
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	26/11/2020 À 29/12/2020	R$	8.345,51
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/10/2020 À 29/12/2020	R$	6.752,52
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	05/01/2021 À 15/01/2021	R$	3.057,71
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	11/01/2021 À 08/01/2021	R$	93.132,78
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	27/10/2020 À 20/01/2021	R$	5.610,41
UTILIDADES PÚBLICAS	28/12/2020 À 06/01/2021	R$	1.678,70
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS	24/09/2020 À 06/01/2021	R$	321,74
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	350.000,00
	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$)	
25/11/2020	586181	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R$	3.437,00
25/11/2020	586168	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R$	11.047,50
12/12/2020	43234	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	108,00
07/12/2020	211466	WHITE MARTINS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	798,60
03/12/2020	256206	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,00
06/10/2020	40191	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	483,71
01/12/2020	1973	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	416,50
09/12/2020	76170	MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	252,50
24/09/2020	10502	PORTO SEGURO CIA SEGUROS	OUTRAS DESPESAS	R$	321,74
08/12/2020	49752	HUMANA ALIMENTAR DISTR. MED. PROD. NUTR. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.740,00
10/12/2020	411810	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	129,26
08/12/2020	2753	V.M.F COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.555,00
08/12/2020	123655	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	51,51
08/12/2020	9468	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.670,00
09/10/2020	40291	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	235,88
26/11/2020	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.133,33
27/10/2020	84551037	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.894,97
30/11/2020	2765	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	451,59
10/12/2020	1750	LEILA APARECIDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	160,00
27/10/2020	84551038	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52
04/01/2021	1021	COLLY BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	756,25
31/12/2020	15016	ALINE PAVANINI NERIS	R.H. (5)	R$	2.134,84
10/12/2020	411926	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R$	3.905,18
03/01/2021	25	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92
31/12/2020	21730	REMESSA	R.H. (5)	R$	144.717,41
07/01/2021	GRF 12/2020	FGTS	R.H. (5)	R$	30.017,06
26/11/2020	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,67
04/01/2021	71	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11.262,00
04/01/2021	21	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00
31/12/2020	10814	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	1.811,44
31/12/2020	10815	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.577,51
31/12/2020	10816	DANIELA CRISTINA ANICIEZIO	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10817	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,45
31/12/2020	10818	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10819	JAICE AOARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10820	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10821	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/12/2020	10822	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.396,06

31/12/2020	10823	STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R$	834,39
31/12/2020	10825	DANIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R$	1.509,10
31/12/2020	10826	JÉSSICA SANTANA BENETKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.396,06
11/12/2020	1380	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	110,00
31/12/2021	11509	REMESSA	R.H. (5)	R$	20.313,57
08/01/2021	683	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.980,00
08/01/2021	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.306,11
08/01/2021	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	49.193,89
04/01/2021	312	ABREU FRAGOSO MORAIS & MORAES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	420,00
30/12/2020	11659	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	290,00
14/12/2020	5642	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	815,70
10/12/2020	7762	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.981,32
10/12/2020	20845	CASULA/VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	457,00
31/12/2020	11201	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	260,94
14/12/2020	5227	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	266,52
28/12/2020	277733011	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	156,43
28/12/2020	277733111	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	43,15
28/12/2020	277733211	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.479,12
			TOTAL	**R$**	**350.000,00**

R$ -

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
GESTÃO EM SAÚDE

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: 2020
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$ 250.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA		VALORES REPASSADOS – R$
R$ 200.000,00	16545	07/01/2021		R$ 200.000,00
R$ 50.000,00	16547	19/01/2021		R$ 50.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	17,22
		SALDO ANTERIOR	R$	341.050,17
		TOTAL	R$	250.017,22
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R$	-
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$	-
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	6.405,33

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$ 250.000,00 (8etecentos mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/11/2020 À 31/12/2021	R$	31.239,50
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	26/11/2020 À 29/12/2020	R$	18.142,28
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/10/2020 À 29/12/2020	R$	7.251,38
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	05/01/2021 À 15/01/2021	R$	5.597,40
SERVIÇOS MÉDICOS	31/12/2020 À 25/01/2021	R$	259.293,80
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	11/01/2021 À 08/01/2021	R$	13.857,14
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	27/10/2020 À 20/01/2021	R$	13.693,49
UTILIDADES PÚBLICAS	28/12/2020 À 06/01/2021	R$	21.969,29
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/01/2021 À 28/01/2021	R$	955,90
OUTRAS DESPESAS	24/09/2020 À 06/01/2021	R$	39.502,31
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	411.502,49
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	185.987,45
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	185.987,45

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		VALOR (R$)
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	70,00
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	60,00
06/01/2021	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	39.502,31
06/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	67,75
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	139,40
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,00
11/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
11/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
28/12/2020	277733211	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.258,81
11/11/2020	202000000000987	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.230,50
17/12/2020	9890	PH7	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.025,82
14/12/2020	414162	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	330,24
16/12/2020	5652	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.240,00
14/12/2020	9505	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	862,00
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	261,80
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,00
13/01/2021	12189	CENPAC CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	117,00
13/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
15/01/2021	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$	10,36
01/12/2020	192003	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	924,57
16/12/2020	27083	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	280,00
18/12/2020	91869	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	MEDICAMENTOS	R$	1.118,34
18/12/2020	1382021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	571,51
16/12/2020	57153	TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	571,89
31/12/2020	11407	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	816,13
14/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
04/01/2021	130	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50

15/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
15/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
17/12/2020	9073	MECANOGRAFA EQUIP P/ ESCRT. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	625,00
17/12/2020	9155	MONARI & TOLEDO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	338,32
18/12/2020	147389	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	603,20
18/12/2020	52329	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.450,89
18/12/2020	1148421	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	304,98
18/12/2020	113761	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	421,00
18/12/2020	10591	NEUPHARMA DIST. MATL MED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.473,75
18/12/2020	28498	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	2.521,00
06/01/2021	165966951	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	17.887,90
18/12/2020	3271	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	375,00
18/12/2020	414638	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	520,56
18/12/2020	129337	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.244,20
21/10/2020	40523	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
21/12/2020	5672	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	115,00
28/12/2020	2773733	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.822,58
10/12/2020	43529	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	225,00
08/01/2021	14835	PROIMAGEM DIAGNÓSTICO MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.333,00
07/01/2021	21273	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.000,00
31/12/2020	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
31/12/2020	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	262,12
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	4.208,12
31/12/2020	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	12.869,25
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.058,54
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.244,69
20/01/2021	12013	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$	256,57
06/01/2021	38912	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R$	379,42
21/12/2020	101759	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	615,60
11/01/2021	12016	SIND. EMP EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R$	828,00
21/12/2020	322049	BIOHOSP PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.197,82
21/12/2020	71266	BELIVE COMERCIO PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.326,00
29/12/2020	20901	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	335,00
22/12/2020	7901	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,00
20/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
26/11/2020	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.133,34
26/11/2020	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.500,66
07/01/2021	1154	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
31/12/2020	9533	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	4.534,97
31/12/2020	9534	JORGE QUERGINALDO DA SILVA	R.H. (5)	R$	850,14
25/01/2021	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$	58,21
27/12/2020	84655523	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.027,97
27/12/2020	84655524	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52
05/01/2021	6705	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.790,00
05/01/2021	15694	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.837,38
06/01/2021	107656	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.440,06
26/10/2020	40627	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
04/01/2021	208524	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00
29/12/2020	280205	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	777,75
29/12/2020	280159	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.478,34
28/10/2020	40695	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
28/10/2020	40697	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
29/12/2020	4097	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.381,60
06/01/2021	32	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.350,00
06/01/2021	8	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.700,00
18/01/2021	885	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.260,00
21/01/2021	528	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
20/01/2021	21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00
21/01/2021	2811	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
21/01/2021	2815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00
31/12/2020	9172	MONARI & TOLEDO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	410,40
22/01/2021	787	PRO LIFE PATOLOGIA DIAFNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	743,29
15/01/2021	50806	EXPRESSMEDICAL COM. ATAC. E VAR. DE CORREL. MEDICOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.900,00
19/01/2021	28	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.376,64
15/01/2021	72	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
22/01/2021	804	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.646,57
22/01/2021	54	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	758,52
15/01/2021	3031	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
19/01/2021	1743	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.698,68
05/01/2021	1741	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.116,25
05/01/2021	88	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
05/01/2021	214	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10
12/01/2021	40	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.062,92
05/01/2021	72	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25
07/01/2021	125	CLINICA MEDICA LANDIM XAIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
08/01/2021	525	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	27.873,45
05/01/2021	178	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.436,55
05/01/2021	14	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
05/01/2021	28	GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTSA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
05/01/2021	256	VIANA ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV MED. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
11/01/2021	3016	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.712,48
08/01/2021	30	JOAO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
05/01/2021	2	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.800,00
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/01/2021	20	BUTARELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00
28/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.636,04
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	1.417,10
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.375,19
			TOTAL	**R$**	**411.502,49**

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)

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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: 2020
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$ 200.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 200.000,00	16546	07/01/2021	R$ 200.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 200.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R$ -
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	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$ 200.000,00 (Duzentos mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	25/11/2020 À 31/12/2021	R$ 62.710,97
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/10/2020 À 29/12/2020	R$ 153,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	05/01/2021 À 15/01/2021	R$ 490,00
SERVIÇOS MÉDICOS	31/12/2020 À 25/01/2021	R$ 124.998,51
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	27/10/2020 À 20/01/2021	R$ 2.045,60
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 190.398,08
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 9.601,92
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 9.601,92

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
31/12/2020	21731	REMESSA	R.H. (5)	R$ 17.913,23
31/12/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.660,99
31/12/2020	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.165,46
31/12/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.454,20
31/12/2020	10801	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R$ 2.050,85
31/12/2020	10802	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.509,37
31/12/2020	10803	DENISE MARIA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 2.140,34
31/12/2020	10804	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R$ 2.165,46
31/12/2020	10805	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$ 2.135,23
31/12/2020	10806	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R$ 1.509,37
31/12/2020	10807	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	R.H. (5)	R$ 2.112,40
31/12/2020	10808	LUCIMARA AMORIM DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.076,15
31/12/2020	10809	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$ 536,39
31/12/2020	10810	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R$ 2.140,34
31/12/2020	10811	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R$ 3.426,32
31/12/2020	10812	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.774,66
31/12/2020	10813	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.143,36
31/12/2020	10824	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$ 2.796,04
31/12/2021	11510	REMESSA	R.H. (5)	R$ 2.653,91
31/12/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO SANTOS	R.H. (5)	R$ 726,02
31/12/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$ 55,17
13/01/2021	11	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 35.000,00
18/12/2020	10308	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 153,00
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 790,80
31/12/2020	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$ 5.774,91
14/12/2020	18038	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 2.045,60
25/01/2021	383	WINTER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 79.184,37
21/01/2021	2811	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.206,14
21/01/2021	2815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 108,00
06/01/2021	387	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 500,00
08/01/2021	942	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 490,00
			TOTAL	R$ 190.398,08

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.

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Período	01/01/2021 a 31/01/2021	Ag: 3062-7	
Convênio	HOSPITALAR	CC: 36050-3	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/dez	Saldo Anterior	R$ -			
04/01/2021	TICKET SERVIÇOS S/A	586181	R$ 3.437,00	R$ -	R$ (3.437,00)
04/01/2021	TICKET SERVIÇOS S/A	586168	R$ 11.047,50	R$ -	R$ (14.484,50)
04/01/2021	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP	43234	R$ 108,00	R$ -	R$ (14.592,50)
04/01/2021	WHITE MARTINS	211466	R$ 798,60	R$ -	R$ (15.391,10)
04/01/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	256206	R$ 848,00	R$ -	R$ (16.239,10)
04/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40191	R$ 483,71	R$ -	R$ (16.722,81)
04/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1973	R$ 416,50	R$ -	R$ (17.139,31)
04/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R$ 17.139,31	R$ -
05/01/2021	MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP	76170	R$ 252,50	R$ -	R$ (252,50)
05/01/2021	PORTO SEGURO CIA SEGUROS	10502	R$ 321,74	R$ -	R$ (574,24)
05/01/2021	HUMANA ALIMENTAR DISTR. MED. PROD. NUTR. LTDA	49752	R$ 2.740,00	R$ -	R$ (3.314,24)
05/01/2021	CM HOSPITALAR S.A	411810	R$ 129,26	R$ -	R$ (3.443,50)
05/01/2021	V.M.F COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	2753	R$ 3.555,00	R$ -	R$ (6.998,50)
05/01/2021	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	123655	R$ 51,51	R$ -	R$ (7.050,01)
05/01/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9468	R$ 1.670,00	R$ -	R$ (8.720,01)
05/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40291	R$ 235,88	R$ -	R$ (8.955,89)
05/01/2021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	10022	R$ 1.133,33	R$ -	R$ (10.089,22)
05/01/2021	MESSER GASES LTDA	84551037	R$ 1.894,97	R$ -	R$ (11.984,19)
05/01/2021	MESSER GASES LTDA	2765	R$ 451,59	R$ -	R$ (12.435,78)
05/01/2021	LEILA APARECIDA	10513	R$ 160,00		R$ (12.595,78)
05/01/2021	MESSER GASES LTDA	84551038	R$ 645,52	R$ -	R$ (13.241,30)
05/01/2021	COLLY BARATTO LTDA ME	1021	R$ 756,25	R$ -	R$ (13.997,55)
05/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.051.100.029.982	R$ 70,00		R$ (14.067,55)
05/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.051.100.018.944	R$ 60,00		R$ (14.127,55)
05/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R$ 14.127,55	R$ -
06/01/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 39.502,31		R$ (39.502,31)
06/01/2021	REMESSA	15016	R$ 2.134,84	R$ -	R$ (41.637,15)
06/01/2021	CM HOSPITALAR S.A	411926	R$ 3.905,18	R$ -	R$ (45.542,33)
06/01/2021	BANCO DO BRASIL	840.061.202.058.523	R$ 67,75		R$ (45.610,08)
06/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R$ 45.610,08	R$ 0,00
07/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960	R$ -	R$ 200.000,00	R$ 200.000,00
07/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960	R$ -	R$ 200.000,00	R$ 400.000,00
07/01/2021	TAYANE MIGUEL QUERINO	25	R$ 1.579,92	R$ -	R$ 398.420,08
07/01/2021	REMESSA	21730	R$ 144.717,41	R$ -	R$ 253.702,67
07/01/2021	REMESSA	21731	R$ 17.913,23	R$ -	R$ 235.789,44
07/01/2021	FGTS	GRF 12/2020	R$ 30.017,06	R$ -	R$ 205.772,38
07/01/2021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	10021	R$ 1.500,67	R$ -	R$ 204.271,71
07/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	71	R$ 11.262,00	R$ -	R$ 193.009,71
07/01/2021	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	21	R$ 6.500,00	R$ -	R$ 186.509,71
07/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5	R$ 186.509,71		R$ -
08/01/2021	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	550.133.000.029.412	R$ 2.660,99	R$ -	R$ (2.660,99)
08/01/2021	GEORGE GOMES DA SILVA	550.290.000.028.736	R$ 2.165,46	R$ -	R$ (4.826,45)
08/01/2021	LURIAN DE MOURA SILVA	556.877.000.006.550	R$ 1.454,20	R$ -	R$ (6.280,65)
08/01/2021	ADRIANA APARECIDA TAHARA	10801	R$ 2.050,85	R$ -	R$ (8.331,50)
08/01/2021	DANIELA SOUZA DA SILVA	10802	R$ 1.509,37	R$ -	R$ (9.840,87)
08/01/2021	DENISE MARIA LOURENÇO	10803	R$ 2.140,34	R$ -	R$ (11.981,21)
08/01/2021	FERNANDO GONÇALVES GOMES	10804	R$ 2.165,46	R$ -	R$ (14.146,67)
08/01/2021	GABRIEL FARIAS BELARMINO	10805	R$ 2.135,23	R$ -	R$ (16.281,90)
08/01/2021	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	10806	R$ 1.509,37	R$ -	R$ (17.791,27)
08/01/2021	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	10807	R$ 2.112,40	R$ -	R$ (19.903,67)
08/01/2021	LUCIMARA AMORIM DA SILVA	10808	R$ 2.076,15	R$ -	R$ (21.979,82)
08/01/2021	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	10809	R$ 536,39	R$ -	R$ (22.516,21)
08/01/2021	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	10810	R$ 2.140,34	R$ -	R$ (24.656,55)
08/01/2021	RAFAEL DA SILVA REIS	10811	R$ 3.426,32	R$ -	R$ (28.082,87)
08/01/2021	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	10812	R$ 1.774,66	R$ -	R$ (29.857,53)
08/01/2021	VANIA CRISTINA DA SILVA	10813	R$ 2.143,36	R$ -	R$ (32.000,89)
08/01/2021	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	10814	R$ 1.811,44	R$ -	R$ (33.812,33)
08/01/2021	AMANDA VITORIA ANTONIO	10815	R$ 1.577,51	R$ -	R$ (35.389,84)
08/01/2021	DANIELA CRISTINA ANICIEZIO	10816	R$ 1.774,66	R$ -	R$ (37.164,50)
08/01/2021	EDNA CRISTINA DE SOUZA	10817	R$ 1.774,45	R$ -	R$ (38.938,95)
08/01/2021	GILBERTO ALVES NUNES	10818	R$ 1.774,66	R$ -	R$ (40.713,61)
08/01/2021	JAICE AOARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	10819	R$ 1.774,66	R$ -	R$ (42.488,27)
08/01/2021	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	10820	R$ 1.774,66	R$ -	R$ (44.262,93)
08/01/2021	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	10821	R$ 1.774,66	R$ -	R$ (46.037,59)
08/01/2021	MATHEUS DA SILVA MUFALO	10822	R$ 1.396,06	R$ -	R$ (47.433,65)
08/01/2021	STEFANE DIAS BENEGA	10823	R$ 834,39	R$ -	R$ (48.268,04)
08/01/2021	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	10824	R$ 2.796,04	R$ -	R$ (51.064,08)
08/01/2021	DANIELE MAIA NORBERTO	10825	R$ 1.509,10	R$ -	R$ (52.573,18)
08/01/2021	JÉSSICA SANTANA BENETKT VIEIRA	10826	R$ 1.396,06	R$ -	R$ (53.969,24)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.040	R$ 10,45		R$ (53.979,69)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.041	R$ 10,45		R$ (53.990,14)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.042	R$ 10,45		R$ (54.000,59)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.043	R$ 10,45		R$ (54.011,04)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.044	R$ 10,45		R$ (54.021,49)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.045	R$ 10,45		R$ (54.031,94)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.046	R$ 10,45		R$ (54.042,39)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.047	R$ 10,45		R$ (54.052,84)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.048	R$ 10,45		R$ (54.063,29)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.328.694	R$ 139,40		R$ (54.202,69)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.328.695	R$ 34,00		R$ (54.236,69)
08/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R$ 54.236,69	R$ 0,00
11/01/2021	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	1380	R$ 110,00	R$ -	R$ (110,00)
11/01/2021	REMESSA	11509	R$ 20.313,57	R$ -	R$ (20.423,57)
11/01/2021	REMESSA	11510	R$ 2.653,91	R$ -	R$ (23.077,48)
11/01/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	683	R$ 7.980,00	R$ -	R$ (31.057,48)
11/01/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	681	R$ 63.500,00	R$ -	R$ (94.557,48)
11/01/2021	ABREU FRAGOSO MORAIS & MORAES	312	R$ 420,00	R$ -	R$ (94.977,48)
11/01/2021	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	11659	R$ 290,00	R$ -	R$ (95.267,48)

11/01/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5642	R$	815,70	R$	-	R$ (96.083,18)
11/01/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	7762	R$	1.981,32	R$	-	R$ (98.064,50)
11/01/2021	CASULA/VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA	20845	R$	457,00	R$	-	R$ (98.521,50)
11/01/2021	BANCO DO BRASIL	820.111.200.126.250	R$	10,45			R$ (98.531,95)
11/01/2021	BANCO DO BRASIL	820.111.200.126.251	R$	10,45			R$ (98.542,40)
11/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R$	98.542,40	R$ 0,00
12/01/2021	LUIZ FERNANDO SANTOS	550.133.000.029.412	R$	726,02			R$ (726,02)
12/01/2021	LURIAN DE MOURA SILVA	556.877.000.006.550	R$	55,17	R$	-	R$ (781,19)
12/01/2021	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	11201	R$	260,94	R$	-	R$ (1.042,13)
12/01/2021	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	5227	R$	266,52	R$	-	R$ (1.308,65)
12/01/2021	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733011	R$	156,43	R$	-	R$ (1.465,08)
12/01/2021	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733111	R$	43,15	R$	-	R$ (1.508,23)
12/01/2021	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733211	R$	3.737,93	R$	-	R$ (5.246,16)
12/01/2021	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	202000000000987	R$	1.230,50	R$	-	R$ (6.476,66)
12/01/2021	PH7	9890	R$	1.025,82	R$	-	R$ (7.502,48)
12/01/2021	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	414162	R$	330,24	R$	-	R$ (7.832,72)
12/01/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5652	R$	1.240,00	R$	-	R$ (9.072,72)
12/01/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9505	R$	862,00	R$	-	R$ (9.934,72)
12/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.121.100.047.016	R$	10,45			R$ (9.945,17)
12/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.121.100.264.122	R$	261,80			R$ (10.206,97)
12/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.121.100.264.123	R$	34,00			R$ (10.240,97)
12/01/2021					R$	10.240,97	R$ 0,00
13/01/2021	CENPAC CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA	12189	R$	117,00	R$	-	R$ (117,00)
13/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.131.100.024.421	R$	10,45			R$ (127,45)
13/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R$	127,45	R$ 0,00
14/01/2021	FGTS	GRRF	R$	10,36	R$	-	R$ (10,36)
14/01/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	192003	R$	924,57	R$	-	R$ (934,93)
14/01/2021	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	27083	R$	280,00	R$	-	R$ (1.214,93)
14/01/2021	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	91869	R$	1.118,34	R$	-	R$ (2.333,27)
14/01/2021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	1382021	R$	571,51	R$	-	R$ (2.904,78)
14/01/2021	TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	57153	R$	571,89	R$	-	R$ (3.476,67)
14/01/2021	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	11407	R$	816,13	R$	-	R$ (4.292,80)
14/01/2021	BANCO DO BRASIL	880.141.100.061.455	R$	10,45			R$ (4.303,25)
14/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R$	4.303,25	R$ 0,00
15/01/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	130	R$	15.954,50	R$	-	R$ (15.954,50)
15/01/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	11	R$	35.000,00	R$	-	R$ (50.954,50)
15/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.151.100.126.853	R$	10,45			R$ (50.964,95)
15/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.151.100.126.854	R$	10,45			R$ (50.975,40)
15/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R$	50.975,40	R$ 0,00
18/01/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	10308	R$	153,00	R$	-	R$ (153,00)
18/01/2021	MECANOGRAFA EQUIP P/ ESCRT. LTDA	9073	R$	625,00	R$	-	R$ (778,00)
18/01/2021	MONARI & TOLEDO LTDA	9155	R$	338,32	R$	-	R$ (1.116,32)
18/01/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	147389	R$	603,20	R$	-	R$ (1.719,52)
18/01/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	52329	R$	1.450,89	R$	-	R$ (3.170,41)
18/01/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	1148421	R$	304,98	R$	-	R$ (3.475,39)
18/01/2021	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	113761	R$	421,00	R$	-	R$ (3.896,39)
18/01/2021	NEUPHARMA DIST. MATL MED HOSPITALAR LTDA	10591	R$	2.473,75	R$	-	R$ (6.370,14)
18/01/2021	RICARDO RUBIO EPP	28498	R$	2.521,00	R$	-	R$ (8.891,14)
18/01/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	165966951	R$	17.887,90	R$	-	R$ (26.779,04)
18/01/2021	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	3271	R$	375,00	R$	-	R$ (27.154,04)
18/01/2021	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	414638	R$	520,56	R$	-	R$ (27.674,60)
18/01/2021	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	129337	R$	1.244,20	R$	-	R$ (28.918,80)
18/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40523	R$	148,40	R$	-	R$ (29.067,20)
18/01/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5672	R$	115,00	R$	-	R$ (29.182,20)
18/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R$	29.182,20	R$ 0,00
19/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R$	50.000,00	R$ 50.000,00
19/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	350.000,00	R$ 400.000,00
19/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5	R$	400.000,00			R$ -
20/01/2021	LIFE	2773733	R$	1.822,58	R$	-	R$ (1.822,58)
20/01/2021	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	43529	R$	225,00	R$	-	R$ (2.047,58)
20/01/2021	PROIMAGEM DIAGNÓSTICO MÉDICOS LTDA	14835	R$	2.333,00	R$	-	R$ (4.380,58)
20/01/2021	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA	21273	R$	8.000,00	R$	-	R$ (12.380,58)
20/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dezembro-20	R$	8,50	R$	-	R$ (12.389,08)
20/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dezembro-20	R$	262,12	R$	-	R$ (12.651,20)
20/01/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dezembro-20	R$	790,80	R$	-	R$ (13.442,00)
20/01/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dezembro-20	R$	4.208,12	R$	-	R$ (17.650,12)
20/01/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	dezembro-20	R$	12.869,25	R$	-	R$ (30.519,37)
20/01/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	dezembro-20	R$	5.774,91	R$	-	R$ (36.294,28)
20/01/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dezembro-20	R$	10.058,54	R$	-	R$ (46.352,82)
20/01/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dezembro-20	R$	3.244,69	R$	-	R$ (49.597,51)
20/01/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12013	R$	256,57	R$	-	R$ (49.854,08)
20/01/2021	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	38912	R$	379,42	R$	-	R$ (50.233,50)
20/01/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	101759	R$	615,60	R$	-	R$ (50.849,10)
20/01/2021	SIND. EMP EST. SERV. SAÚDE CPS	12016	R$	828,00	R$	-	R$ (51.677,10)
20/01/2021	BIOHOSP PRODUTOS	322049	R$	1.197,82	R$	-	R$ (52.874,92)
20/01/2021	BELIVE COMERCIO PROD. HOSP. LTDA	71266	R$	1.326,00	R$	-	R$ (54.200,92)
20/01/2021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	20901	R$	335,00	R$	-	R$ (54.535,92)
20/01/2021	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	7901	R$	349,00	R$	-	R$ (54.884,92)
20/01/2021	BANCO DO BRASIL	830.201.200.135.561	R$	10,45			R$ (54.895,37)
20/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R$	54.895,37	R$ 0,00
21/01/2021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	10022	R$	1.133,34	R$	-	R$ (1.133,34)
21/01/2021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	10021	R$	1.500,66	R$	-	R$ (2.634,00)
21/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R$	2.634,00	R$ 0,00
22/01/2021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	1154	R$	835,26	R$	-	R$ (835,26)
22/01/2021	REMESSA	9533	R$	4.534,97	R$	-	R$ (5.370,23)
22/01/2021	REMESSA	9534	R$	850,14	R$	-	R$ (6.220,37)
22/01/2021	FGTS	GRRF	R$	58,21	R$	-	R$ (6.278,58)
22/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R$	6.278,58	R$ 0,00
25/01/2021	MESSER GASES LTDA	84655523	R$	2.027,97	R$	-	R$ (2.027,97)
25/01/2021	MESSER GASES LTDA	84655524	R$	645,52	R$	-	R$ (2.673,49)
25/01/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	6705	R$	3.790,00			R$ (6.463,49)
25/01/2021	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAS LTDA	18038	R$	2.045,60			R$ (8.509,09)
25/01/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15694	R$	4.837,38			R$ (13.346,47)
25/01/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT DE SAÚDE LTDA	107656	R$	2.440,06			R$ (15.786,53)
25/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40627	R$	148,40			R$ (15.934,93)
25/01/2021	WINTER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	383	R$	79.184,37			R$ (95.119,30)
25/01/2021	BANCO DO BRASIL		R$	10,45			R$ (95.129,75)
25/01/2021	BANCO DO BRASIL		R$	3,40			R$ (95.133,15)
25/01/2021	BANCO DO BRASIL		R$	3,40			R$ (95.136,55)
25/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA					95136,55	R$ 0,00
26/01/2021	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	208524	R$	820,00			R$ (820,00)

26/01/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	280205	R$	777,75		R$	(1.597,75)
26/01/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	280159	R$	1.478,34		R$	(3.076,09)
26/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40695	R$	299,90		R$	(3.375,99)
26/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40697	R$	299,90		R$	(3.675,89)
26/01/2021	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	4097	R$	1.381,60		R$	(5.057,49)
26/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			5057,49	R$	0,00
27/01/2021	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	32	R$	10.350,00		R$	(10.350,00)
27/01/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	8	R$	2.700,00		R$	(13.050,00)
27/01/2021	BELLUZZI & CIA LTDA	885	R$	1.260,00		R$	(14.310,00)
27/01/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	528	R$	15.207,08		R$	(29.517,08)
27/01/2021	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	21	R$	2.200,00		R$	(31.717,08)
27/01/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	2811	R$	14.206,14		R$	(45.923,22)
27/01/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	2815	R$	468,00		R$	(46.391,22)
27/01/2021	MONARI & TOLEDO LTDA	9172	R$	410,40		R$	(46.801,62)
27/01/2021	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADOS S/S	387	R$	500,00		R$	(47.301,62)
27/01/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAFNOSTICA LTDA	787	R$	743,29		R$	(48.044,91)
27/01/2021	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA	942	R$	490,00		R$	(48.534,91)
27/01/2021	EXPRESSMEDICAL COM. ATAC. E VAR. DE CORREL. MEDICOS LTDA	50806	R$	1.900,00		R$	(50.434,91)
27/01/2021	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	28	R$	1.376,64		R$	(51.811,55)
27/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	72	R$	23.997,64		R$	(75.809,19)
27/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	804	R$	2.646,57		R$	(78.455,76)
27/01/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	54	R$	758,52		R$	(79.214,28)
27/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3031	R$	4.786,35		R$	(84.000,63)
27/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1743	R$	1.698,68		R$	(85.699,31)
27/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1741	R$	21.116,25		R$	(106.815,56)
27/01/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	88	R$	14.000,00		R$	(120.815,56)
27/01/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICO LTDA	214	R$	11.825,10		R$	(132.640,66)
27/01/2021	CMR SAÚDE S/S	40	R$	15.062,92		R$	(147.703,58)
27/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	72	R$	9.854,25		R$	(157.557,83)
27/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAIER LTDA	125	R$	3.941,70		R$	(161.499,53)
27/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	525	R$	27.873,45		R$	(189.372,98)
27/01/2021	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	178	R$	28.436,55		R$	(217.809,53)
27/01/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	14	R$	1.200,00		R$	(219.009,53)
27/01/2021	GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTSA	28	R$	3.000,00		R$	(222.009,53)
27/01/2021	VIANA ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV MED. LTDA	256	R$	3.378,60		R$	(225.388,13)
27/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3016	R$	11.712,48		R$	(237.100,61)
27/01/2021	JOAO DEIVID MORA	30	R$	3.600,00		R$	(240.700,61)
27/01/2021	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	2	R$	1.800,00		R$	(242.500,61)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.842	R$	10,45		R$	(242.511,06)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.843	R$	10,45		R$	(242.521,51)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.844	R$	10,45		R$	(242.531,96)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.845	R$	10,45		R$	(242.542,41)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.846	R$	10,45		R$	(242.552,86)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.847	R$	10,45		R$	(242.563,31)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.848	R$	10,45		R$	(242.573,76)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.849	R$	10,45		R$	(242.584,21)
27/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			242584,21	R$	(0,00)
28/01/2021	BUTARELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	20	R$	900,00		R$	(900,00)
28/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.175.810	R$	10,45		R$	(910,45)
28/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA				910,45	R$	(0,00)
29/01/2021	REMESSA	21457	R$	6.428,33		R$	(6.428,33)
29/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			6428,33	R$	(0,00)

000046

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

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 6602
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **8007**	DATA: 30/12/2020	VENCIMENTO: 07/01/2021	**EMPENHO: 16545**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — EX - Extra orçamento

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	8.560.359,44	200.000,00	-8.760.359,44

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018.
PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **200.000,00**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

16545 **LIQUIDO** **200.000,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB
521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR:

200047

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 6602
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **8007**	DATA: 30/12/2020	VENCIMENTO: 07/01/2021	**EMPENHO: 16546**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — EX - Extra orçamento

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	8.810.359,44	200.000,00	-9.010.359,44

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018.
PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC.
(ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **200.000,00**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

16546 **LIQUIDO** **200.000,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER
00 Recursos Ordinarios
312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
514 TRANSFERêNCIA DE RECURSOS PORTARIA 1666

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR:

00048

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 6602
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **8007**	DATA: 30/12/2020	VENCIMENTO: 25/01/2021	**EMPENHO: 16547**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — EX - Extra orçamento

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	8.760.359,44	50.000,00	-8.810.359,44

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018.
PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **50.000,00**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

16547 **LIQUIDO** **50.000,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER.
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB
521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR:

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: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 8007	DATA: 30/12/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1797 / 18
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/01/2021

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 E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC.	Bruto **350.000,00** Desconto **0,00**
EX - Extra orçamento		**Líquido** **350.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
350.000,00	350.000,00	350.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **350.000,00**

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:

Ticket® uma marca Edenred

NOTA DE DÉBITO

Número
586181-ND
Data de Emissão
25/11/2020

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 28 R$3.500,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R$63,00
Ped.:23062479 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R$ 3.437,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
586181-ND	R$ 3.437,00	04/01/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 586181 de 25/11/2020.

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 791604
Realizado em: 25/11/2020
Valor (R$): 3.500,00
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 3.500,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 28
Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	3815	ADRIANA A T KEMP	GARCA UTI	R$ 125,00
309.554.958-06	30955495806	ALINE P N D VESCO	GARCA UTI	R$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO SANTOS	GARCA UTI	R$ 125,00
489.652.688-00	48965268800	DANIELA SOUZA DA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
406.136.518-55	40613651855	DENISE MARIA LOURENCO	GARCA UTI	R$ 125,00
308.299.518-73	30829951873	EDER APARECIDO DE SOUZA	GARCA UTI	R$ 125,00
328.794.488-67	2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C O	GARCA UTI	R$ 125,00
294.647.348-17	2538	FRANCINEIDE AP P VASCO	GARCA UTI	R$ 125,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL FARIAS BELARMINO	GARCA UTI	R$ 125,00
365.298.578-85	36529857885	IARA C A MARIA	GARCA UTI	R$ 125,00
362.796.228-19	2547	ISIS C P CAIXETA	GARCA UTI	R$ 125,00
465.519.448-09	46551944809	JOAO V O RODRIGUES	GARCA UTI	R$ 125,00
461.828.648-26	46182864826	KAREN O CASTELANELLI	GARCA UTI	R$ 125,00
295.788.658-80	29578865880	LUCIANI A S DE	GARCA UTI	R$ 125,00
269.377.598-19	26937759819	LUCIMARA AMORIM SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
298.788.748-50	29878874850	LUIS F S SA	GARCA UTI	R$ 125,00
449.702.398-27	2567	LUIS G R GONCALVES	GARCA UTI	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/12/2020

Valor dos Benefícios (R$): 3.500,00

Quantidade de Beneficiários: 28

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L SANTOS	GARCA UTI	R$ 125,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE MOURA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
325.484.378-92	2483	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R$ 125,00
269.700.268-50	26970026850	MOACIR A S JUNIOR	GARCA UTI	R$ 125,00
424.216.538-27	42421653827	NICOLE C JOBSTRAIBIZER	GARCA UTI	R$ 125,00
374.812.858-45	37481285845	RAFAEL DA SILVA REIS	GARCA UTI	R$ 125,00
293.085.988-12	29308598812	REGINA C F SOUZA	GARCA UTI	R$ 125,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA UTI	R$ 125,00
333.189.858-99	33318985899	VANIA CRISTINA DA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON COSTA SANTOS	GARCA UTI	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/12/2020	28	R$ 3.500,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	28	R$ 3.500,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -63,00	1	-R$ 63,00
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 63,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 3.500,00
Taxas	-R$ 63,00
TOTAL	R$ 3.437,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

HOSPITALAR

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3382914252594381
29/01/2021 15:23:24

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090326077501293781658220009284900000343700
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	10.401
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.437,00
VALOR COBRADO	3.437,00

NR.AUTENTICACAO 4.CE3.86D.ECB.6BC.47E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000054

NOTA DE DÉBITO

Número
586168-ND
Data de Emissão
25/11/2020

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 90 R$11.250,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R$202,50
Ped.:23062456 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R$ 11.047,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
586168-ND	R$ 11.047,50	04/01/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 586168 de 25/11/2020.

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 790343
Realizado em: 25/11/2020
Valor (R$): 11.250,00
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 11.250,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 90
Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R$ 125,00
338.367.568-89	33836756889	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARCA HSL	R$ 125,00
487.709.398-29	48770939829	ALEXANDRE N NAHIRNIAK	GARCA HSL	R$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE AP DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R$ 125,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA C F S DO	GARCA HSL	R$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA C M RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 125,00
308.723.768-00	30872376800	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	GARCA HSL	R$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R$ 125,00
435.767.788-29	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARCA HSL	R$ 125,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R$ 125,00
273.557.418-02	27355741802	ANGELA SANTOS VICENTE	GARCA HSL	R$ 125,00
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 11.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 90

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R$ 125,00
383.261.498-29	38326149829	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA HSL	R$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
326.243.918-51	32624391851	DANIELA C ANICEZIO	GARCA HSL	R$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
291.554.378-00	2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R$ 125,00
799.277.508-20	2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	GARCA HSL	R$ 125,00
405.421.878-41	40542187841	DOUGLAS LOPES	GARCA HSL	R$ 125,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
084.336.768-73	2524	EDSON DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
106.567.148-24	2706	ELAINE C S DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
314.259.148-61	31425914861	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R S GUIMAR	GARCA HSL	R$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARCA HSL	R$ 125,00
413.546.508-08	41354650808	FERNANDA V S FRA	GARCA HSL	R$ 125,00
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA O PERETTI	GARCA HSL	R$ 125,00
180.901.718-18	18090171818	GILBERTO ALVES NUNES	GARCA HSL	R$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
406.503.098-63	2546	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R$ 125,00

HOSPITALAR

Edenred Ticket® uma marca Edenred

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 11.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 90

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
321.629.648-21	32162964821	JAICE A B GIMEN	GARCA HSL	R$ 125,00
471.969.618-03	47196961803	JANAINA O R DA	GARCA HSL	R$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE C P PEREIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIR	GARCA HSL	R$ 125,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G S VILAS	GARCA HSL	R$ 125,00
458.373.188-44	2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
476.151.218-09	47615121809	LAISA ALESSANDRA SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMI	GARCA HSL	R$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA HSL	R$ 125,00
450.580.978-18	45058097818	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	GARCA HSL	R$ 125,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T L ROCHA	GARCA HSL	R$ 125,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS H M NASCI	GARCA HSL	R$ 125,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R$ 125,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R$ 125,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D ALMEIDA	GARCA HSL	R$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE ANDRADE ALMEIDA	GARCA HSL	R$ 125,00
017.813.009-50	2577	MARILDE INES GUARNIERI	GARCA HSL	R$ 125,00
086.369.308-39	2579	MARTA D R LIM	GARCA HSL	R$ 125,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R$ 125,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 11.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 90

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A SIL	GARCA HSL	R$ 125,00
384.796.388-00	38479638800	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R$ 125,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARESI BASSO	GARCA HSL	R$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA R V DOMINGOS	GARCA HSL	R$ 125,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L SANTO	GARCA HSL	R$ 125,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R$ 125,00
316.618.568-29	2589	PRISCILA C A E DOS REIS	GARCA HSL	R$ 125,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
384.149.948-14	38414994814	PRISCILA M S AUNH	GARCA HSL	R$ 125,00
381.127.748-03	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C M PAES	GARCA HSL	R$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA C K MORENO	GARCA HSL	R$ 125,00
042.410.658-21	4241065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA HSL	R$ 125,00
063.646.548-94	6364654894	VALDEMIR CASAVECHI	GARCA HSL	R$ 125,00
226.186.558-93	2607	VERIDIANE GIROTTO	GARCA HSL	R$ 125,00
251.214.448-85	25121444885	VIVIANE C R FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA HSL	R$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

HOSPITALAR

Edenred Ticket® uma marca Edenred

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/12/2020	90	R$ 11.250,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	90	R$ 11.250,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -202,50	1	-R$ 202,50
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 202,50

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 11.250,00
Taxas	-R$ 202,50
TOTAL	R$ 11.047,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090326077378293781658220009184900001104750
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	10.402
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	11.047,50
VALOR COBRADO	11.047,50

NR.AUTENTICACAO 1.722.385.900.754.FBE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 12/12/2020 Valor Total: R$ 108,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.234
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.234
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0432 3410 0043 2220

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	**135201172535361 12/12/20 09:33:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.039.499.115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	WILLIANS		17400-000	12/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)99749-1508		

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	03/01/2021
Valor R$	:	108,00

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	108,00

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	**108,00**

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
	GARCA	SP	ISENTO

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
20379	CABO PP 2 X 2,5 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$4,54 Estadual (18,00%) R$19,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	15,00	7,20	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP. ENQUADRADA NO SIMPL 2: ES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200014447171484890000010800
BENEFICIARIO:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
CNPJ: 17.528.218/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.403
NOSSO NUMERO	28606380000014447
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	108,00
VALOR COBRADO	108,00

NR.AUTENTICACAO C.30D.5E7.BDB.225.2EB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº **211466**
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.
UNIDADE: BAURU
ENDEREÇO: RUA JO?O COSTA MARTIN, 165 BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICIPIO: BAURU UF: SP
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 17034480

CNPJ	Data da Emissão
35.820.448/0095-16	07/12/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000
MUNICIPIO / FONE /FAX	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA 5514 34075066	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc.Concentrador Ever Flo 120V	3	266,2013	798,60

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA **798,60**

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/01/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 2884043 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

CONTABILIZADO

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA N °
/ /			**211466**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099034300132827039379204184900000079860
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.404
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	798,60
VALOR COBRADO	798,60

NR.AUTENTICACAO 8.9E1.7D2.961.69D.E08

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000256206 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. 000256206
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1258 4266 2800 0133 5500 1000 2562 0611 0012 0522

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	135201132271755 03/12/2020 11:44:46-03:00

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		03/12/2020
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	997820047	SP			

FATURA

001 02/01/2021 848,00								

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	848,00

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	848,00

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
1	CAIXA			2,527	2,127

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
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): OU72090233661910B - Validade: 01/10/2023	90189099	040	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135201132271755
PEDIDO 029405 RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS - CEP 17400-000 PEDIDO N° 7206 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 133/2020 PRORROGADO O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2021 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: ., . - *** Pedido de Venda: 466035 *** Cotacao Numero: G7548 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 272.12 (32.09%).

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190616625946973347700001526110584880000084800
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	10.405
NOSSO NUMERO	6166594697
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	848,00
VALOR COBRADO	848,00

NR.AUTENTICACAO C.FEC.3B8.724.0AB.A32

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 06/10/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 483,71

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000040191 SÉRIE 001
	67	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP

TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000040191 fl. 1 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0401 9116 1781 7320

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135200894566703 06/10/2020 12:12:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
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	04/01/2021	483,71									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,34	483,71
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13700	PL.PF RETA DCP 06 FUROS COD. FABRICANTE: 18806 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 26236 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	183,81000	0,00	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07994	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X12 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500125 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 07839/14 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33688 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 32554 - QUANT.: 5.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	5,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31464 - QUANT.: 6.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	6,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 49,34 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: NATALICIO APARECIDO NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 05/10/2020	

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000040191 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0401 9116 1781 7320

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200894566703 06/10/2020 12:12:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

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
14548	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13672	PARAF.ESPONJOSO 4,0X18 COD. FABRICANTE: 11418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 25153 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
CODIGO 0702030899
CODIGO 0702030929
HOSPITAL GARCA

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793372039000000147000000101006284900000048371
BENEFICIARIO:
FIDC NP VALECRED
NOME FANTASIA:
FIDC NP VALECRED
CNPJ: 24.290.695/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.406
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	483,71
VALOR COBRADO	483,71

NR.AUTENTICACAO C.258.080.EBD.7DD.FB6

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1973

Data e Hora da Emissão	01/12/2020 17:34:03	Competência	1/12/2020	Código de Verificação	WOQTXERDF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	98770-2527	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de serviço de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 05/12
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	425,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	425,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	8,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	416,50	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	8,50

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001803170184900000041650

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	10.407
NOSSO NUMERO	29700330000001803
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

NR.AUTENTICACAO 6.D61.2B3.7B7.98D.5BC

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000076170
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP

RUA NOVE DE JULHO, 701 - CENTRO -
CEP:17509-110 - MARILIA - SP
TEL: (14)3413-7500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000076170 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1266 8722 8400 0114 5500 1000 0761 7017 9013 7340

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A PRAZO	135201156065829 09/12/2020 08:10:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438075242113		66.872.284/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	09/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		08:10:26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/01/2021	252,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,34	252,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
210	FIO FONE CCI 10 PARES	85444900	0500	5405	MT	50,0000	5,0500	0,00	252,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00072457-R02 Vendedor.: 15 RONALDO Cliente: 23432 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

HOSPITALAR

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080058244014551711790009984930000025250

BENEFICIARIO:
MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP
CNPJ: 66.872.284/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP
CNPJ: 66.872.284/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.501
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	252,50
VALOR COBRADO	252,50

NR.AUTENTICACAO 9.F8F.52D.696.BE2.CC9

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

PORTO SEGURO Auto
SEGUROS
C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2020
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2021

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

Tipo de Operação		Modalidade	Unidade Operacional
RENOVAÇÃO: 5185 - LIBERTY PAULISTA SEGUROS SA	TRANSMITIDA 05484J / 131 823 655.3 EMISSAO AUTOMATICA	Tradicional	NUCLEO DE NEGOCIOS III

PROPONENTE

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA

Pessoa	CNPJ			Enviar Correspondência para
Jurídica	48.209.233/0001-25			Corretor

Atividade da Empresa	Faixa de Renda
1998 - OUTROS	

Telefone: COM: (14) 3407-5062

CEP	Endereço Residencial	Complemento	Bairro
17400-000	R ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70		WILLIANS

Cidade	U.F.	Email do segurado:
GARCA	SP	kkassada@ahbb.org.br

CORRETOR

Nº Susep Líder	Nº Susep Oficial	Participação %	Corretor Líder	Telefone
05484J	202054975	100,00	MAC'S MARILIA ADM E CORRET DE SEGS LTDA	(14)3311-8888

VEÍCULO

Código	FIPE	Veículo	Combustível	Portas
84128	11614	FIAT UNO MILLE 1.0 FIRE FLEX	Gasolina/Álcool	3

Ano Fabricação / Modelo	Nº Passageiros	Licença	Chassi Nº	Renavam	Veículo Alienado?
2007/2008	5	CZE2294	9BD15802784992005	926304780	Não

Classe de Localização, onde o veículo circula e/ou permanece no mínimo 85% do tempo da semana: 13 - DEMAIS REGIOES DO ESTADO DE SAO PAULO

CNH Principal Condutor:

Categoria Tarifária: 10-VEICULOS DE PASSEIO

Condutores Declarados:

Beneficiário:

Orçamento Porto Print	Item	Uso
318236553	001	Particular (sem isenção)

Bônus Único	Origem Bônus
Classe 10	

TERMO DE FOMENTO
~~001/2018~~
~~RECURSO FEDERAL~~

Uso Interno da Seguradora:
1500010000011504000048500550000000000000000001150400007380048500500000161549956
5243F21F21F264/09001520090930093067202009301500C20200531/0000A20200531/0500D2020
0531

Data/Hora da Emissão: Documento não emitido.

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO - PESSOA JURÍDICA - VERSÃO 08

CEP do local onde o veículo pernoita:	17400000
Possui garagem ou estacionamento fechado e exclusivo para o veículo segurado?	Não, na empresa
	Não utiliza o veículo como meio de transporte à residência
Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo segurado?	Não

OBSERVAÇÕES

SAC 0800-703-1280 - Informações gerais, reclamações e cancelamento

0800-727-8736 - Atendimento Exclusivo para pessoas com deficiência auditiva - Site: www.portoseguro.com.br

Obs.: Os dados: Patrimônio Líquido, Receita Operacional Bruta Anual, Controladores, Principais Administradores e Principais Procuradores do Proponente devem ser preenchidos, conforme exigência da Circular Susep nº 380/08.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PORTO SEGURO Auto
SEGUROS
C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

SAC: 0800-727-2766 (Informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

DADOS CADASTRAIS PESSOA JURÍDICA

ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA	TIPO EMPRESA
OUTROS	Empresa Privada
PATRIMÔNIO LÍQUIDO (PREENCHIMENTO NECESSÁRIO)	**RECEITA OPERACIONAL BRUTA ANUAL** (PREENCHIMENTO NECESSÁRIO)
Não Desejo informar	Não Desejo informar

*Legenda:

Patrimônio Líquido: representa o registro do valor que os proprietários de uma empresa têm aplicado no negócio. É a diferença entre o valor dos ativos e passivos da pessoa jurídica, que melhor reflete a sua situação patrimonial.

Receita Operacional Bruta é o produto da venda e serviços de produção de pessoa jurídica, nos mercados interno e externo.

Controladores: o artigo 116 da Lei 6.404/76 define o acionista controlador como aquele que é titular de direitos de sócio que lhe assegurem, de modo permanente, a maioria dos votos nas deliberações da assembléia geral e o poder de eleger a maioria dos administradores da companhia e usa efetivamente seu poder para dirigir as atividades sociais e orientar o funcionamento dos órgãos da companhia.

Administradores: são os responsáveis por administrar e gerir os negócios da pessoa jurídica. Nas sociedades limitadas, os administradores serão eleitos no contrato social ou em ato separado. Nas sociedades anônimas, serão eleitos em assembléia geral ou em reunião do Conselho de Administração, quando existente.

Procuradores: pessoas que recebem da pessoa jurídica, poderes para, em seu nome, praticar atos ou administrar interesses.

OBSERVAÇÕES

SAC 0800-703-1280 - Informações gerais, reclamações e cancelamento

0800-727-8736 - Atendimento Exclusivo para pessoas com deficiência auditiva - Site: www.portoseguro.com.br

Obs.: Os dados: Patrimônio Líquido, Receita Operacional Bruta Anual, Controladores, Principais Administradores e Principais Procuradores do Proponente devem ser preenchidos, conforme exigência da Circular Susep nº 380/08.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

150001000001150400004850055000000000000000000011504000073800485005000001615499565243F21F21F264/20200930/1500C20200531/0000A20200531/0500D20200531

PORTO SEGURO Auto

SEGUROS

C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

COBERTURAS	
Casco	Foram oferecidas ao Segurado duas opções para a contratação do seguro: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado. A opção escolhida foi indenização por Valor de Mercado Referenciado. Em caso de indenização integral, a mesma, será de 100,00% do valor do veículo referência da tabela FIPE divulgada no site www.fipe.org.br, vigente na data da indenização e região de contratação. Caso esta tabela seja extinta a indenização ocorrerá com base na tabela Molicar divulgada no site www.molicar.com.br.

PRÊMIOS ANUAIS	
Casco	R$ 715,60
Acessórios	R$ 0,00
RCF-V	R$ 261,90
APP	R$ 48,33
Cláusulas	R$ 172,62
Prêmio Líquido Total	R$ 1.198,45
Custo de Apólice	R$ 0,00
I.O.F.	R$ 88,45
Prêmio Total À Vista	R$ 1.286,90

RCF-V Danos Materiais	RCF-V Danos Corporais	Cláusulas	Franquia RCF-V Danos Materiais	Franquia Casco
R$ 100.000,00	R$ 200.000,00	R$ 172,62	R$ 0,00	R$ 1.546,00
APP-Morte/Invalidez/D.M.H		Kit Gás	Blindagem	Acessórios
R$ 10.000,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Cobertura do veículo	Franquia
Colisão, Incêndio, Roubo ou Furto (Valor de Mercado Referenciado) / Depreciação Total: 0,00% / Var. Opcionais: 0,00% / RCF-V / APP	Franquia: 3 - 50% da Obrigatória

*** * * Proposta RECEBIDA eletronicamente - 24/09/2020 09:51:17 * * ***

CLÁUSULAS	PRÊMIOS (R$)
74M-Danos morais e estéticos - até R$5.000,00	4,65
031-Essencial | Referenciada | Gratuita	GRATUITA
076-Danos aos Vidros, Retrovisores, Lanternas e Faróis - Rede Referenciada - Franquia: Parabrisa e vd. traseiro R$95,38 Retrovisores R$49,89 Faróis e lanternas R$91,77 - Limite máximo de indenização do vidro por reparo: R$ 20.000,00	54,74
26A-Carro Extra Básico 15 Dias (R$ 1.350, Limitado à R$ 90/dia) - Rede Referenciada	49,10
087-Reparo Rápido e Super Martelinho de Ouro - Rede Referenciadas - Taxa de serviço Reparo Rápido R$150,00 (por peça) - 2 acionamentos por vigência - Taxa de serviço Super Martelinho de Ouro R$90,00 (por peça) - 4 acionamentos por vigência	52,00
098-Desconto de R$ 200,00 no Valor da Franquia	12,13

CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO		
15	Desconto Técnico Promocional	-10,00%
67	Desconto de Negociação	-6,13%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ATENÇÃO AO(S) AVISO(S)

Veículo sem Kit gás

Na garantia de Acidentes Pessoais por Passageiro, o Valor Máximo contratado é considerado por passageiro até o limite de lotação do veículo. Além disso, nos orçamentos Porto Seguro, inclui cobertura para despesas médico-hospitalares decorrentes de acidentes envolvendo o veículo segurado.

Em caso de locação do veículo deverão ser obedecidas as condições de contratação da locadora.

De acordo com os dados informados neste orçamento, identificamos que não há a necessidade da realização de vistoria prévia, lembrando que para renovação congênere a validação completa será realizada após transmissão da proposta e retorno dos dados da congênere.

fnL6tw8CyEEF3+aI/Cj4B9piYxZYjmwIEgCN/WJtzE= 150001C0000115040000485005500000000000000000011504000073800485005000001615499565243F21F21F264/20200930/1500C20200531/0000A20200531/0500D20200531

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PORTO SEGURO Auto
SEGUROS
C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/
Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

Em caso de pagamento em atraso o mesmo deverá ser feito na Seguradora acrescido de uma taxa de 0,30% ao dia.

Prezado corretor, o risco está sujeito a análise a cada nova transmissão de Orçamento/Proposta.

Cláusula de vidros sujeita a análise, se constatarmos avarias nos vidros na vistoria prévia, a cláusula será removida na emissão da apólice automaticamente.

Para proposta com forma de pagamento Débito em Conta, o respectivo banco somente validará o débito cujo CPF/CNPJ informado seja do próprio correntista.

Para a forma de pagamento Cartão de Credito - Demais Bandeiras serão aceitos os cartões: Mastercard, Visa, Diners e Elo.

Foram contratados serviços para Reparo Rápido e Super Martelinho de Ouro, para maiores informações consulte o manual do segurado.

Desconto de 25% na franquia limitado a R$ 500,00 ou corridas em transporte por aplicativo ou 10 dias de carro extra, com reparo em oficina particular referenciada na cidade de ocorrencia do sinistro ou na de domicilio do segurado. Nao havendo oficina particular referenciada nestas cidades, sera concedido o desconto em oficina livre escolha em um raio de até 100km destes locais.

Declaro, como Corretor responsável por esta intermediação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A **PORTO SEGURO** (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.

2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.

3. A **PORTO SEGURO** implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.

4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.

5. A **PORTO SEGURO** possui uma Política de Privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br

TERMO DE FOMENTO
031/2013
RECURSO FEDERAL

finL6tw8CyEEF3+alCj4B9piYxZY)mwlEgCN/WJxzE= 1500010000011504000048500550000000000000000011504000073800485005000001615499585243F21F21F264/20200930/1500C20200531/0000A20200531/0500D20200531

PORTO SEGURO SEGUROS *Auto*

C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/
Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

INFORMAÇÕES DE COBRANÇA		VALORES EM REAIS					PARCELAS
Código	Forma de Pagamento	Prêmio Líquido	Encargos	Juros - 0,00%	I.O.F.	Prêmio Total	
82	4x 1ª Boleto / Demais Carnê	1.198,45	0,00	0,00	88,45	1.286,88	321,72

A forma de pagamento selecionada para esta proposta, permite que o pagamento da 1ª parcela seja realizado em rede bancária através de boleto. A geração do boleto bancário estará disponivel para impressão no histórico de transmissão da proposta somente após a liberação de todas as pendências.

A data de vencimento do 1º boleto será 7 dias corridos da data de transmissão. Demais parcelas 30 dias consecutivos a partir da emissão do seguro.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

1500010000011504000048500550000000000000000011504000073800485005000001615489565243F21F21F264/20200930/1500C20200531/0000A20200531/0500D20200531

PORTO SEGURO SEGUROS *Auto*

C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

DECLARAÇÃO PROPONENTE

Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais do Seguro e do Manual do Segurado, que também estão disponíveis no site www.portoseguro.com.br. Quando participante do Programa de Relacionamento Trânsito+gentil, declaro ainda que tive conhecimento prévio do Termo de Adesão disponível no site www.transitomaisgentil.com.br. **Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta, no Questionário de Avaliação do Risco e na Declaração de Uso (quando houver), por mim ou por meu representante, são verdadeiras e completas, estando ciente que ocorrerá a perda de direito à indenização caso seja constatada qualquer omissão ou inveracidade quanto as informações prestadas, nos termos do artigo 766 do Código Civil**. Por este motivo, obrigo-me a comunicar imediatamente a seguradora, por escrito, qualquer alteração quanto ao risco aqui informado, inclusive a venda do veículo. Estou ciente que a seguradora poderá emitir endosso com eventual cobrança de diferença de prêmio, se tiver sido selecionado neste documento e posteriormente constatado: a) a não ativação dos serviços do rastreador de fábrica; b) o não atendimento da instalação do DAF-V, como dispositivo antifurto; e c) que não há sinal do rastreador ativo e/ou que não foram realizados os pagamentos do rastreador, quando informado "demais rastreadores aceitos pela cia". No momento da contratação foram oferecidas pela seguradora outras opções de coberturas, sendo feita a escolha pelas coberturas informadas neste documento. A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco. A proposta deverá ser protocolada na seguradora ou transmitida eletronicamente em até 5 dias corridos da realização da vistoria prévia ou até o vencimento do seguro anterior. A seguradora terá 15 dias corridos após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta para se manifestar sobre a concretização ou não do seguro. No caso de não concretização, estou ciente que eventual prêmio pago será devolvido proporcional aos dias decorridos, sendo atualizado pelo IPCA/IBGE caso a devolução seja realizada após 10 dias da recusa da proposta. Conforme estabelece o artigo 7, II, "e" da Circular Susep 445/2012, tratando-se de proponente pessoa jurídica deverão obrigatoriamente ser informados os nomes de seus controladores, principais administradores e procuradores até o nível de pessoa física. Essas informações devem ser prestadas no formulário anexo. Declaro que o veículo segurado não será conduzido por pessoa inabilitada ou que não tenha habilitação com categoria apropriada para o fim a que se destina o veículo e responsabilizo-me pela autenticidade do veículo e de sua documentação, inclusive por fato, ato ou circunstância(s) do(s) proprietário(s) anterior(es), sob pena de Perda de Direito à indenização. **Em caso de sinistro, segurado e terceiro terão direito à livre escolha de oficina para reparo de seu veículo, sem que isso implique por si só na negativa da indenização ou reparação**. Se o veículo possuir isenção fiscal, fico ciente que a seguradora efetuará a quitação dos impostos no caso de indenização integral ocorrido dentro do período de isenção, nas hipóteses que a lei assim exigir, mediante entrega das guias pelo segurado. A utilização do carro extra, se contratado, está sujeita as regras da locadora no ato da solicitação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais. Acerca do pagamento do prêmio, estou ciente que em caso de atraso no pagamento, poderei regularizar a parcela pendente desde que acrescida de uma taxa de juros de mora de 0,30% ao dia e desde que dentro do prazo de cobertura concedido na Tabela de Prazo Curto, restabelecendo assim os efeitos da apólice pelo período inicialmente contratado. **A falta de pagamento do prêmio à vista ou da primeira parcela, implicará no cancelamento automático da apólice. Nas demais parcelas subsequentes à primeira, a ausência do pagamento do prêmio implicará na redução da vigência, resultante da aplicação da tabela de Prazo Curto, nos termos constantes das Condições Gerais, inclusive quando a forma de pagamento escolhida pelo segurado for o cartão da Porto Seguro**. Desde já autorizo expressamente que a seguradora encaminhe comunicações das empresas do conglomerado Porto Seguro, por meio dos contatos aqui disponibilizados. O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato e em suas respectivas renovações, autorizo-o neste ato a transmitir a proposta à seguradora. "O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF". "O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização". "As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta". "O segurado terá sete dias a contar da formalização da proposta para pedir o cancelamento do seguro, nos termos da legislação vigente, se a proposta tiver sido realizada por meios remotos e nenhum serviço ou garantia tenha sido utilizado/a". "Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço."

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PORTO SEGURO Auto
SEGUROS
C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Dr. Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

24/09/20
Local e Data

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191535921602626293781008030009784910000032174
BENEFICIARIO:
PORTO S COMP DE S GERAIS
NOME FANTASIA:
PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAI
CNPJ: 61.198.164/0001-60
PAGADOR:
IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	10.502
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	321,74
VALOR COBRADO	321,74

NR.AUTENTICACAO C.38A.EEC.B81.559.1B6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 2.740,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.049.752
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.049.752
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0497 5212 4944 6421
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 MERC.AD/REC.TERC	**135201153995954 - 08/12/2020 17:23:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209248284110			**02.786.436/0001-83**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**08/12/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CENTRO**	**17400-000**	**08/12/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**17:22:53**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/01/2021
Valor	R$ 2.740,00

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	2.740,00

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	863,10	0,00	2.740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-Por conta do Rem				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			15,000	15,000

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
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote 10NL5151 Val 30-10-21 Qtd 4,00||Vlr aprox. tributos RS 398,16 (31,5000%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=4,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	260	5405	UN	4,0000	316,0000	1.264,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
54	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML Lote 10PC9135 Val 28-02-22 Qtd 4,00||Vlr aprox. tributos RS 464,94 (31,5000%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=4,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	260	5405	UN	4,0000	369,0000	1.476,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

LANÇADO

CONTABILIZADO
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: .PEDIDO HUMANA ALIMENTAR MATRIZ - ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL. SOLICITADO POR: KESIA. DIGITADO E FAT POR: MARIA EDUARDA. |. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br sincUSerEmis: BRU-QUA sincUSerEnvio: BRU-QUA sincPROGRAM: NOT128 sincDBName: 192.168.1.12:Sinc Valor Aproximado dos Tributos : R$ 863,10	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000407387901015884930000274000
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.503
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.740,00
VALOR COBRADO	2.740,00

NR.AUTENTICACAO F.A72.00C.528.713.543

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

245

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000411810
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1212 4201 6400 0904 5500 1000 4118 1011 0008 8232

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200056667812 10/12/2020 10:24:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774964900260	807010514114	12.420.164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	10/12/2020

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	14997167197	SP		

FATURA

001
06/01/2021
129,26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,26

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	0,00	129,26

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TELESERV TRANSPORTE BEBEDOURO LTDA	0-EMITENTE				10.562.339/0001-35

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367	BEBEDOURO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			1	1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
019924	SONDA ALIMENT EN T. POLIUR 12FR A D C/GUIA 1905G - CREMER	90183921	040	6108	UN	20,0000	6,463000	129,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	20	2000026613	31/07/2023	01/08/2020

CONTABILIZADO
LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/12/2020
ASSINATURA:

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENCAO DE ICMS CONF. ANEXO I AO DECRETO N 18.955/97 CADERNO I (CONV. 01/99) - Produto(s): 019924
132751036
Nosso Pedido: 431809 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114

HOSPITALAR

Pedido: 431809
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
000000527230 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1 de 1

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000002209320000225704884920000012926
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.504
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	129,26
VALOR COBRADO	129,26

NR.AUTENTICACAO 2.A08.3DF.402.0D5.C7F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.555,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.753
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23
CHACARA DAS FLORES - 17013-111
BAURU - SP Fone/Fax: 1430111077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.753
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1206 0729 4000 0172 5500 1000 0027 5316 7127 4630

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	**135201152822759 - 08/12/2020 14:19:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209370150116			**06.072.940/0001-72**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**08/12/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**08/12/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**14:15:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/01/2021
Valor	R$ 3.555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	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	3.555,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**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	575,91	0,00	3.555,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TAP TRANSPORTES	**0-Por conta do Rem**				**03.160.431/0004-56**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA ARMINDA 12-22		**BAURU**		**SP**	**209296980118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	ANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18	SMART PLUS P MARCA LIFEMED - LOTE 1098721 Trib aprox R$: 149,31 Federal,426,60 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B6443B	90183929	0102	5102	UN	1: .0000	23,7000	3.555,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO N. 7207 Voce pagou aproximadamente: R$ 149,31 de tributos federais R$ 426,60 de tributos estaduais R$ 2.979,09 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B6443B Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 575,91	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080033451165671504030009484910000355500
BENEFICIARIO:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 06.072.940/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 06.072.940/0001-72
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.505
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.555,00
VALOR COBRADO	3.555,00

NR.AUTENTICACAO 2.CE5.6BA.629.90B.37F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.123.655
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1267 5873 0300 0123 5501 0000 1236 5513 6279 5681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135201151083069 08/12/2020 09:44:03

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	08/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		08/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			09:43:34

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 123655
Valor Original : R$ 51,51
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 51,51

CONTABILIZADO

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 07/01/2021
Valor : R$ 51,51

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	51,51

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	51,51

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
63630	ADESIVO INSTANTANEO SUPER TEKBOND 20GRS Trib Aprox: R$ 0,39 Federal R$ 1,66 Estadual Fonte: IBPT	35061010	0102	5102	UN	1,0000	9,2000	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7273	PA PN PH AA 4,8X38 RI ZB Trib Aprox: R$ 1,40 Federal R$ 3,58 Estadual Fonte: IBPT	73181400	0500	5405	CT	1,0000	19,9100	0,00	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6600	PA PN PH AA 4,8X45 RI ZB Trib Aprox: R$ 1,57 Federal R$ 4,03 Estadual Fonte: IBPT	73181400	0500	5405	CT	1,0000	22,4000	0,00	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): (Boleto Bancário R$51,51)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Trib Aprox: R$ 3,36 Federal R$ 9,27 Estadual Fonte: IBPT
Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN
Atendimento:PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000

donizete

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/12/2020 09:45:56

Donizeti Almeida Prado
RG: 8.605.665-7

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273803446730016984930000005151
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.506
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	51,51
VALOR COBRADO	51,51

NR.AUTENTICACAO 5.7F7.9FA.08B.B35.091

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000009468 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: 000009468
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2012-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.468-140.924.318-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.201.152.530.018 08/12/2020 13:30:37
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 BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	08/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		08/12/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		13:30:13

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000009468-1 - CARTEIRA - 08/01/21 - R$ 1.670,00

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	1.670.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.670.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

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	IPI
16692	PAPEL INT 23X21 2DB BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	250	6,6800	1.670,00			0,00		0

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-057217	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049034300007100041580016849400001670 00
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.507
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.670,00
VALOR COBRADO	1.670,00

NR.AUTENTICACAO 4.2FC.76E.BF5.0DC.205

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 09/10/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 235,88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000040291
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000040291 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0402 9115 0566 2192

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135200910481843 09/10/2020 16:34:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/01/2021	235,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24,06	235,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13946	PL.GF ESTREITA DCP 10 FUROS COD. FABRICANTE: 18410 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 18410 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	235,88000	0,00	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13491	PARAF.CORTICAL 4,5X20 COD. FABRICANTE: 10220 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13495	PARAF.CORTICAL 4,5X28 COD. FABRICANTE: 10228 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 17952 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/11/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 24,06 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: LEONARDO DIAS
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 07/10/2020

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000040291 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0402 9115 0566 2192

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200910481843 09/10/2020 16:34:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

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

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
COD. 0702030902
HOSPITAL GARCA

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793372039000000150415000101004684930000023588
BENEFICIARIO:
FIDC NP VALECRED
NOME FANTASIA:
FIDC NP VALECRED
CNPJ: 24.290.695/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.508
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	235,88
VALOR COBRADO	235,88

NR.AUTENTICACAO A.6F3.B7E.922.1BF.D7D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.400,00 DESTINATÁRIO: AIHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.022
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.022
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0100 2214 4414 5026

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	**135201094157775 - 26/11/2020 10:25:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209414263117	507317		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	26/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	26/11/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1435325198		10:25:00

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	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	23/12/2020	Venc.	06/01/2021	Venc.	20/01/2021
Valor	R$ 1.133,33	Valor	R$ 1.133,33	Valor	R$ 1.133,34

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 0	0, 00	0,00	3.400,00

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	0,00	0, 0	751,20	0,00	3.400,00

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

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
18	PEROXIDE P50 IMC - GALAO 5 LITROS | P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR| UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	32,0000	1.600,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1.000,0000	0,9000	900,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: 18 - LOTE 060520208373 V:06/05/21 118 - LOTE 2022-01 613 - LOTE BR0320 VAL:27/03/25 ENVIADO COM PEDIDO 1 CONDICAO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DIAS

Tributos aproximados R$ 193,20 Fed., R$ 558,00 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A Email do Destinatário: dsmroger@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 751,20

RESERVADO AO FISCO

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010101178484930000113333
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL C M H EIRELI
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.509
NOSSO NUMERO	17683870000010101
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.133,33
VALOR COBRADO	1.133,33

NR.AUTENTICACAO 7.F5C.B6F.FCF.0B0.AF3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 DE COBRANÇA	Nº 0084551037-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/10/2020

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,6651	59,86
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,6651	59,86
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,6650	79,80
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,6650	638,40
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	1,5649	751,15
BRR206001219	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 7,5M3	400,000	0,6650	266,00
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,6650	39,90

Valor Total da Nota de Cobrança
1.894,97

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.11.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 04/01/2021
ASSINATURA:

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0084551037-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070052165720184490000189497
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	10.510
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.894,97
VALOR COBRADO	1.894,97

NR.AUTENTICACAO 9.C11.857.72F.606.6EA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000099

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002765-1	**Data de Emissão:** 30/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA.
CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00 **Inscrição Municipal:** 38591
CEP: 17034-310 **Endereço:** AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (11) 3594-1660 **E-Mail:** tax.compliance@messer-br.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. NOVEMBRO 2020

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20/01/2021
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

Atividade:
ASSISTENCIA TECNICA

Código do Serviço:
14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 451,59	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 9,03	**Valor Total da Nota (R$)** 451,59
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 451,59	

Chave de autenticação: ABCC3CEC8B29A4B6567ACA242A6372F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070053798974484830000045159
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	10.511
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	451,59
VALOR COBRADO	451,59
NR.AUTENTICACAO	6.D0B.AB5.3EB.4AC.65D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 leila aparecida morais me OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 160,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.750
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

leila aparecida morais me
joao bento, 165
centro - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 34063740

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.750
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1217 5855 0700 0157 5500 1000 0017 5010 9033 3405
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	**135201165101776 - 10/12/2020 16:51:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315039620111			**17.585.507/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**10/12/2020**
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**			

PAGAMENTO

Forma	Dinheiro
Valor	R$ 160,00

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	160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	cotas de 20 litros	22011000	0400	5403	gl	20,0000	8,0000	160,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.481-7

FAVORECIDO: LEILA APARECIDA MORAIS
CPF/CNPJ: 17.585.507/0001-57
VALOR: R$ 160,00
DEBITO EM: 05/01/2021

DOCUMENTO: 010512
AUTENTICACAO SISBB: 9.B3B.196.91E.030.A45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084551038-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/10/2020

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	645,5200	645,52

Valor Total da Nota de Cobrança
645,52

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.11.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

CONTABILIZADO
EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 04/01/2021
ASSINATURA:

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0084551038-ND

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070052165803184490000064552
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	10.513
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	645,52
VALOR COBRADO	645,52

NR.AUTENTICACAO C.590.3BD.859.D6A.398

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 04/01/21 16:36:31

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000001021	F5E2-1FJD	04/01/2021	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COLLY & BARATTO LTDA ME**

CNPJ/CPF: **12.417.922/0001-88** Inscrição Municipal (CMC): **1804413**

Endereço: **RUA HENRIQUE FELIX MARCONI, 100**
JARDIM SANTA RITA II CEP 86072370

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOçIAçãO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Endereço: **DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO**
CEP 17400000

Município: **GARÇA** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

nota fiscal ref a ped 3996.1 da afiação das tesouras

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20/01/2021
ASSINATURA:

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 0,00** Retenção COFINS: **R$ 0,00**
Retenção IR: **R$ 0,00** Retenção CSLL: **R$ 0,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.512,50

Código e Descrição do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**1.512,50**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 1.512,50. Competência: 04/01/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23796231079100400000501000264604884910000075625
BENEFICIARIO:
COLLY BARATTO LTDA - ME
NOME FANTASIA:
COLLY BARATTO LTDA - ME
CNPJ: 12.417.922/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
COLLY BARATTO LTDA - ME
CNPJ: 12.417.922/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.514
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	756,25
VALOR COBRADO	756,25

NR.AUTENTICACAO 5.F99.583.D62.975.DCB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	107

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
203.31154.24-7	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Avenida NACIB CARLOS , 100	RES SANTA LUZIA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
DUARTINA	SP	17.470-000	012109 - 00221 / SP	309.554.958-06

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10/04/1982	GENI PAVANINI NERIS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.932,94	08/10/2020	29/12/2020	29/12/2020	RA1

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 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.666,48	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 202,03	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 483,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 161,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.512,83**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 225,51	112.1 Previdência Social	R$ 152,48
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 377,99**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.134,84**

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 203.31154.24-7	11 Nome ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO		
17 CTPS (nº, série, UF) 012109 - 00221 / SP	18 CPF 309.554.958-06	19 Data de Nascimento 10/04/1982	20 Nome da Mãe GENI PAVANINI NERIS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/10/2020	29/12/2020	29/12/2020	RA1	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 legitimas 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 / 06 de Janeiro de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Aline P.V. Dal Vesco

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:52:07

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

Data 06/01/2021 Valor R$ 2.134,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 153, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE PAVANINI NERIS DAL, na conta 15.409, agência 2034 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e quatro reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:52:07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:12
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/01/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 39.502,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 1.910.02B.44A.965.99C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

2015

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000411926
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1212 4201 6400 0904 5500 1000 4119 2611 0002 3314

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200056705966 10/12/2020 12:30:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	10/12/2020

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	14997167197	SP		

FATURA

001
06/01/2021
3.905,18

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.905,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.905,18

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TELESERV TRANSPORTE BEBEDOURO LTDA	0-EMITENTE				10.562.339/0001-35

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367	BEBEDOURO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			1	1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010209	ACTILYSE (ALTEPLASE)50MG PO LIOF F/A + DIL 50ML - BOEHRINGER	30049099	240	6108	FRA	2,0000	1.952,590000	3.905,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	004057	01/11/2022	01/11/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/12/2020
ASSINATURA:

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENCAO DE ICMS CONF. ANEXO I AO DECRETO N 18.955/97 CADERNO I (CONV. 140/01) - Produto(s): 010209
132751036
Nosso Pedido: 431810 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114

HOSPITALAR

Pedido: 431810
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
000000527231 (P)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:09
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000002212767000225705184920000390518
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.601
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.905,18
VALOR COBRADO	3.905,18

NR.AUTENTICACAO B.6D8.142.7A1.58B.BCA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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
25

Código de Verificação de Autenticidade
KLK6LZRS0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2021 às 18:11:54

Chave de Acesso
57574LY81H53TG3MZL7SRAG5STRVAH21

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz.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
				03/01/2021

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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2020	1.579,92	R$ 1.579,92

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$ 1.579,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.579,92**	**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$ 1.579,92

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KLK6LZRS0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

07/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:33:54
306203062 SEGUNDA VIA 0067
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2021
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.740
VALOR TOTAL 1.579,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.4B6.857.A1B.6D1.D0D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 PIS: 126.12223.18-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11035/218
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,53 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,18 P	998	I.N.S.S.	8,51	190,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	11,13 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,01	310,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.243,46 Descontos: 231,08 Informativa: 179,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.012,38
NF: 1 Base INSS: 2.241,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,28 Valor FGTS: 179,46 Base IRRF: 2.052,46

Empr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 338.367.568-89 PIS: 128.86378.15-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2020 CTPS/Série: 000952/00317
CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

ND: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
NF: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

Empr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 PIS: 124.14642.04-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10877/103
CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	11,69 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,05 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 1.933,99 Descontos: 197,57 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.736,42
NF: 0 Base INSS: 1.921,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Licença maternidade CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,22	165,79 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	83,50 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.016,44 Descontos: 165,79 Informativa: 161,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.850,65
NF: 1 Base INSS: 2.016,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.016,44 Valor FGTS: 161,31 Base IRRF: 1.661,06
Licença maternidade: 08/11/2020 a 07/03/2021

Empr.: 3794 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK Situação: Trabalhando CPF: 487.709.398-29 PIS: 212.52990.81-4
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 006234/00433
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Licença maternidade CPF: 384.004.528-28 PIS: 136.34121.22-9
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24826/317
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,59 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 3.333,82 Descontos: 421,85 Informativa: 266,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.911,97
NF: 1 Base INSS: 3.333,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.333,82 Valor FGTS: 266,70 Base IRRF: 2.818,57
Licença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

Empr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
CC: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.848,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.848,14 P	998	I.N.S.S.	9,44	288,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,41 D

ND: 2 Proventos: 3.057,14 Descontos: 324,89 Informativa: 244,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.732,25
NF: 2 Base INSS: 3.057,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.057,14 Valor FGTS: 244,57 Base IRRF: 2.389,48

Empr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	4,41 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,39 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	117,71 P				

ND: 0 Proventos: 1.635,00 Descontos: 163,44 Informativa: 130,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.471,56
NF: 1 Base INSS: 1.630,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.634,61 Valor FGTS: 130,76 Base IRRF: 1.503,18

Empr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
CC: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,25 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,40 P	998	I.N.S.S.	8,09	139,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	80,21 P				

ND: 0 Proventos: 1.722,02 Descontos: 144,51 Informativa: 137,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.577,51
NF: 0 Base INSS: 1.716,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.721,62 Valor FGTS: 137,72 Base IRRF: 1.582,36

Empr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
CC: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,34	178,66 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.491,94 Descontos: 178,66 Informativa: 171,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.313,28
NF: 0 Base INSS: 2.141,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,94 Valor FGTS: 171,35 Base IRRF: 1.963,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 PIS: 160.97148.59-4
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37997/416
CC: 102 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.088,66

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.088,66 P	998	I.N.S.S.	8,59	197,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	14,72 D

ND: 0 Proventos: 2.297,66 Descontos: 212,06 Informativa: 183,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.085,60
NF: 0 Base INSS: 2.297,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,66 Valor FGTS: 183,81 Base IRRF: 2.100,32

Empr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 469.217.078-65 PIS: 201.37676.20-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2019 CTPS/Série: 007163/00440
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,02 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,45 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 1.934,44 Descontos: 190,99 Informativa: 154,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.743,45
NF: 0 Base INSS: 1.928,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.933,99 Valor FGTS: 154,71 Base IRRF: 1.775,62

Empr.: 2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 308.723.768-00 PIS: 201.00576.01-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54669/173
CC: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	8,79 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

ND: 1 Proventos: 1.933,73 Descontos: 194,67 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,06
NF: 1 Base INSS: 1.924,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 14/12/2020

Empr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 PIS: 207.73334.25-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 42029/317
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 2620 ANDERSON PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 435.767.788-29 PIS: 160.13720.52-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 11/01/2019 CTPS/Série: 037894/00354
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,61	198,86 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,56 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,56 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,08	376,32 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,03 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.310,87 Descontos: 242,11 Informativa: 184,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.068,76
NF: 0 Base INSS: 2.310,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.310,87 Valor FGTS: 184,86 Base IRRF: 2.111,95

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 PIS: 125.02010.19-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 49695/173
CC: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

Empr.: 3002 ANGELA DOS SANTOS VICENTE Situação: Trabalhando CPF: 273.557.418-02 PIS: 127.50240.16-8
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 03/03/2020 CTPS/Série: 047748/00218
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,93 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,35 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.517,25 Descontos: 124,77 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.392,48
NF: 0 Base INSS: 1.512,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06

Empr.: 2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA Situação: Trabalhando CPF: 391.123.618-28 PIS: 137.50059.93-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 39226/355
CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,52	191,69 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,11	317,58 P				

ND: 2 Proventos: 2.255,85 Descontos: 192,33 Informativa: 180,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.063,52
NF: 2 Base INSS: 2.255,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.255,85 Valor FGTS: 180,46 Base IRRF: 1.684,34

Empr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 PIS: 161.13531.50-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 015580/431
CC: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

ND: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
NF: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

Empr.: 3026 CAMILA RAFAELA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 383.261.498-29 PIS: 167.53160.28-1
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 07/04/2020 CTPS/Série: 71969/00324
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,48 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,30 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,42 D

ND: 0 Proventos: 3.334,12 Descontos: 424,56 Informativa: 266,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.909,56
NF: 0 Base INSS: 3.331,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.333,82 Valor FGTS: 266,70 Base IRRF: 3.008,16

Empr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 PIS: 209.79642.24-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/02/2020 CTPS/Série: 014727/0294
CC: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 3 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 3 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.205,89

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 488.246.648-14 PIS: 268.08230.29-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 005285/00442
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,50	190,56 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,35 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,02	307,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.248,46 Descontos: 191,44 Informativa: 179,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.057,02
NF: 0 Base INSS: 2.248,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.248,46 Valor FGTS: 179,86 Base IRRF: 1.867,43

Empr.: 3793 DANIELA CRISTINA ANICEZIO Situação: Trabalhando CPF: 326.243.918-51 PIS: 129.56442.18-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 028848/0173
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 3831 DANIELE MAIA NORBERTO Situação: Trabalhando CPF: 410.985.348-67 PIS: 161.52988.19-6
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2020 CTPS/Série: 088488/00435
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,11 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,11 Descontos: 132,01 Informativa: 131,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,10
NF: 0 Base INSS: 1.641,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,11 Valor FGTS: 131,28 Base IRRF: 1.509,10

Empr.: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 PIS: 201.44475.94-9
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 04/03/2020 CTPS/Série: 049443/00269
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,50 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,36 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,24	238,47 P				

ND: 3 Proventos: 1.885,24 Descontos: 153,98 Informativa: 150,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.731,26
NF: 3 Base INSS: 1.885,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.885,24 Valor FGTS: 150,81 Base IRRF: 1.162,49

Empr.: 3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 504.717.568-57 PIS: 201.37664.27-8
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 08/12/2020 CTPS/Série: 05286/0442
CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.002,72 P	998	I.N.S.S.	7,65	88,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				

ND: 0 Proventos: 1.162,95 Descontos: 88,98 Informativa: 93,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.073,97
NF: 0 Base INSS: 1.162,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.162,95 Valor FGTS: 93,03 Base IRRF: 1.073,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA Situação: Trabalhando CPF: 291.554.378-00 PIS: 206.12556.35-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4649/269
CC: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,69 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	17,65 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,37	342,62 P				

ND: 1 Proventos: 2.293,21 Descontos: 223,88 Informativa: 183,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,33
NF: 1 Base INSS: 2.293,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.293,21 Valor FGTS: 183,45 Base IRRF: 1.907,34

Empr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 799.277.508-20 PIS: 106.71571.79-3
Cargo: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68312/436
CC: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.404,29

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.404,29 P	998	I.N.S.S.	8,14	148,62 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 1.825,58 Descontos: 176,22 Informativa: 146,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,36
NF: 0 Base INSS: 1.825,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.825,58 Valor FGTS: 146,04 Base IRRF: 1.676,96

Empr.: 2833 DOUGLAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.421.878-41 PIS: 160.05003.46-2
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 26495/0324
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 PIS: 128.33398.18-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/07/2020 CTPS/Série: 122/317
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,23 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,02 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,96 Descontos: 158,51 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,45
NF: 0 Base INSS: 1.932,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2524 EDSON DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.336.768-73 PIS: 120.66074.38-3
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 42698/26
CC: 102 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 1.995,81

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,05 D
				998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D

ND: 0 Proventos: 1.995,81 Descontos: 163,99 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,82
NF: 0 Base INSS: 1.995,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.831,87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 314.259.148-61 PIS: 127.45608.15-2
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2019 CTPS/Série: 47692/00173
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	31,94 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	4,47 P	998	I.N.S.S.	9,99	351,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,97 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,20	182,49 P				

ND: 0 Proventos: 3.520,78 Descontos: 503,12 Informativa: 281,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.017,66
NF: 0 Base INSS: 3.484,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.516,31 Valor FGTS: 281,30 Base IRRF: 3.165,10

Empr.: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 106.567.148-24 PIS: 209.89105.02-9
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 32103/64
CC: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 116,35 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,76
NF: 1 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.161,17

Empr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8076/110
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,65 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,32 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,26 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,36	342,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.275,84 Descontos: 238,20 Informativa: 182,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.037,64
NF: 0 Base INSS: 2.272,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.275,52 Valor FGTS: 182,04 Base IRRF: 2.080,83

Empr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.562,75

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,75 P	998	I.N.S.S.	8,19	159,24 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,48 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	171,90 P				

ND: 0 Proventos: 1.955,13 Descontos: 187,87 Informativa: 156,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.767,26
NF: 0 Base INSS: 1.955,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.955,13 Valor FGTS: 156,40 Base IRRF: 1.794,86

Empr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 PIS: 209.48801.31-4
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 91419/173
CC: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 1.768,91

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,91 P	998	I.N.S.S.	8,11	143,52 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 2 Proventos: 1.768,91 Descontos: 171,12 Informativa: 141,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,79
NF: 2 Base INSS: 1.768,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,91 Valor FGTS: 141,51 Base IRRF: 1.246,21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 PIS: 129.75179.15-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 74702/354
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	195,02 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,45 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,17	345,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.278,59 Descontos: 236,10 Informativa: 182,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,49
NF: 0 Base INSS: 2.278,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.278,59 Valor FGTS: 182,28 Base IRRF: 2.083,54

Empr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 PIS: 161.17659.88-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/12/2019 CTPS/Série: 089505/00269
CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	15,52 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,86 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.934,80 Descontos: 173,80 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,00
NF: 2 Base INSS: 1.917,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

Empr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 PIS: 127.10197.14-8
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62917/221
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 148,44 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.368,46
NF: 0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06

Empr.: 3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI Situação: Trabalhando CPF: 432.819.538-75 PIS: 134.40624.47-0
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 10/09/2020 CTPS/Série: 044903/00354
CC: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,42 D

ND: 0 Proventos: 3.333,82 Descontos: 422,08 Informativa: 266,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.911,74
NF: 0 Base INSS: 3.333,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.333,82 Valor FGTS: 266,70 Base IRRF: 3.008,16

Empr.: 3761 GILBERTO ALVES NUNES Situação: Trabalhando CPF: 180.901.718-18 PIS: 124.59546.93-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/10/2020 CTPS/Série: 30885/149
CC: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

ND: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 2 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 14/12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,55	193,92 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	13,18 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,84 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,52	336,24 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,87 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.282,36 Descontos: 236,81 Informativa: 182,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.045,55
NF: 0 Base INSS: 2.282,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.282,36 Valor FGTS: 182,58 Base IRRF: 2.086,86

Empr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
Cargo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
CC: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.917,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	69,71 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 3.126,95 Descontos: 394,17 Informativa: 250,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.732,78
NF: 0 Base INSS: 3.126,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,95 Valor FGTS: 250,15 Base IRRF: 2.830,09

Empr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.549,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	10,27 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,44 P	998	I.N.S.S.	9,55	303,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	75,65 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,35	414,73 P				

ND: 0 Proventos: 3.174,20 Descontos: 389,04 Informativa: 253,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.785,16
NF: 0 Base INSS: 3.162,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.172,76 Valor FGTS: 253,82 Base IRRF: 2.869,64

Empr.: 3723 JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ Situação: Trabalhando CPF: 321.629.648-21 PIS: 206.40116.71-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/09/2020 CTPS/Série: 091708/00218
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

ND: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 2 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2020 a 20/12/2020

Empr.: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 471.969.618-03 PIS: 162.18663.78-8
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/03/2020 CTPS/Série: 039037/00410
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
CC: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
CC: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,36	179,90 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,09 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,73 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,05 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	10,34 P				

ND: 1 Proventos: 2.503,01 Descontos: 207,64 Informativa: 172,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.295,37
NF: 1 Base INSS: 2.153,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,01 Valor FGTS: 172,23 Base IRRF: 1.783,43

Empr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
NF: 2 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.016,88

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 PIS: 162.66723.47-7
Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 24/07/2019 CTPS/Série: 017530/00354
CC: 102 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,02	128,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.607,03 Descontos: 128,95 Informativa: 128,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,08
NF: 0 Base INSS: 1.607,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,03 Valor FGTS: 128,56 Base IRRF: 1.478,08

Empr.: 3830 JOSE QUERGINALDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 265.597.918-40 PIS: 127.00595.16-7
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2020 CTPS/Série: 0094071/00175
CC: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.467,11 Descontos: 116,35 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,76
NF: 2 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 971,58

Empr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00269
CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	18,28 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,20 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 2 Proventos: 1.935,14 Descontos: 204,16 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,98
NF: 0 Base INSS: 1.914,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2556 JUAN CARLOS DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 458.373.188-44 PIS: 200.81821.79-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70747/445
CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	784,74 P	9392	DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	10,59 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.307,90 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.307,90 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	108,99 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.889,72 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	547,95 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	126,95 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	17,42 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	209,00 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	126,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,83	105,14 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	53,51 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	42,14 P				
224	BANCO DE HORAS	38,00	432,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	125,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.702,81 Descontos: 3.702,81 Informativa: 107,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.342,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.342,46 Valor FGTS: 107,39 Base IRRF: 1.237,32
DEMITIDO EM 18/12/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 PIS: 122.13633.01-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 55648/00053
CC: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 116,35 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,76
NF: 0 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.161,17

Empr.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 476.151.218-09 PIS: 163.87113.64-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 14352/433
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 12/12/2020

Empr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 PIS: 164.10683.31-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 17/10/2019 CTPS/Série: 006231/00433
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 PIS: 142.67671.04-0
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410
CC: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,59 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,69 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.642,10 Descontos: 139,63 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.502,47
NF: 0 Base INSS: 1.633,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 450.580.978-18 PIS: 201.37664.68-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/10/2019 CTPS/Série: 081811/00412
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 086071/0269
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,74 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,81 P	998	I.N.S.S.	10,45	415,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,09 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,08	644,21 P				

ND: 1 Proventos: 3.978,84 Descontos: 572,68 Informativa: 318,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.406,16
NF: 1 Base INSS: 3.972,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.978,03 Valor FGTS: 318,24 Base IRRF: 3.372,59

Empr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 PIS: 125.44895.80-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/01/2019 CTPS/Série: 89616/00173
CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,40	182,69 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,25 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,37	242,63 P				

ND: 1 Proventos: 2.194,82 Descontos: 184,43 Informativa: 175,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.010,39
NF: 0 Base INSS: 2.194,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,82 Valor FGTS: 175,58 Base IRRF: 1.820,80

Empr.: 2842 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 02/10/2019 CTPS/Série: 019063/00221
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
NF: 2 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.016,88

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,76 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,55	343,24 P				

ND: 2 Proventos: 2.286,46 Descontos: 195,99 Informativa: 182,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.090,47
NF: 2 Base INSS: 2.286,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.286,46 Valor FGTS: 182,91 Base IRRF: 1.711,29

Empr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,17	155,14 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	9,19 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,59	256,66 P				

ND: 0 Proventos: 1.907,26 Descontos: 183,57 Informativa: 152,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.723,69
NF: 0 Base INSS: 1.907,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.907,26 Valor FGTS: 152,57 Base IRRF: 1.751,29

Empr.: 3828 LUIZ HENRIQUE BENEVIDES Situação: Trabalhando CPF: 345.833.578-18 PIS: 201.67059.73-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/11/2020 CTPS/Série: 081121/00317
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 PIS: 122.35422.76-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	19,06 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	402,25 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,77 P				

ND: 0 Proventos: 1.935,23 Descontos: 204,94 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
NF: 0 Base INSS: 1.913,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2020 a 12/12/2020
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2020 a 21/12/2020
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/12/2020 a 23/12/2020

Empr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 410.162.078-40 PIS: 153.57606.23-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 014381/00433
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

ND: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
NF: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 PIS: 201.67050.41-3
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 97637/381
CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.549,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,16 D
201	AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	998	I.N.S.S.	9,16	252,59 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,02 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	45,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.258,05 Descontos: 297,86 Informativa: 220,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.960,19
NF: 0 Base INSS: 2.757,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.758,03 Valor FGTS: 220,64 Base IRRF: 2.505,44

Empr.: 2577 MARILDE INES GUARNIERI Situação: Trabalhando CPF: 017.813.009-50 PIS: 126.51163.17-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 51009/16
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D

ND: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
NF: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

Empr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	190,56 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,77 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,99 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,38	308,17 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,71 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.251,88 Descontos: 231,15 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.020,73
NF: 0 Base INSS: 2.251,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,88 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 2.060,03

Empr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80320/269
CC: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.627,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,99 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,12 P	998	I.N.S.S.	9,02	236,91 D
				856	IRRF EMPREGADOR	7,50	22,26 D

ND: 1 Proventos: 2.627,47 Descontos: 260,16 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.367,31
NF: 1 Base INSS: 2.626,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.200,85

Empr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2019 CTPS/Série: 013039/00388
CC: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 384.796.388-00 PIS: 203.57091.26-9
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 013294/00454
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 PIS: 212.89809.58-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 17/08/2020 CTPS/Série: 021400/00419
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
NF: 0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06

Empr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
CC: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,54	429,34 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	26,19 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	191,95 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,49	740,52 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	3,38 D

ND: 0 Proventos: 4.100,53 Descontos: 628,34 Informativa: 328,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.472,19
NF: 0 Base INSS: 4.100,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.100,53 Valor FGTS: 328,03 Base IRRF: 3.667,52

Empr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,61	198,85 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,12 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,55 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,42	377,27 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,34 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.315,33 Descontos: 242,95 Informativa: 185,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,38
NF: 0 Base INSS: 2.315,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.315,33 Valor FGTS: 185,21 Base IRRF: 2.115,87

Empr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,94 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.933,02 Descontos: 159,22 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.773,80
NF: 1 Base INSS: 1.932,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2986 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 17/01/2020 CTPS/Série: 052680/466
CC: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,06 D
201	AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.091,41 Descontos: 132,10 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.959,31
NF: 0 Base INSS: 1.641,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 2589 PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS I Situação: Demitido CPF: 316.618.568-29 PIS: 128.00727.18-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 40834/269
CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	348,77 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	653,95	653,95 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.198,91 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	191,58 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.374,38 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	61,05 D
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,97	120,84 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.307,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	505,63 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	209,00 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	42,14 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	17,42 P				
22	AVISO PREVIO	36,00	1.569,48 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	250,80 P				
224	BANCO DE HORAS	36,00	409,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	55,73 P				

ND: 1 Proventos: 6.342,32 Descontos: 6.342,32 Informativa: 1522,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 2.330,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.392,79 Valor FGTS: 1.522,53 Base IRRF: 1.959,48
DEMITIDO EM 08/12/2020 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 63336/317
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,12 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,13 P	998	I.N.S.S.	8,54	193,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,40 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,58	329,55 P				

ND: 0 Proventos: 2.262,62 Descontos: 206,64 Informativa: 180,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.055,98
NF: 0 Base INSS: 2.261,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,49 Valor FGTS: 180,99 Base IRRF: 2.069,37

Empr.: 3020 PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON Situação: Trabalhando CPF: 384.149.948-14 PIS: 204.89212.77-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2020 CTPS/Série: 076495/00317
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,22 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,67 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,41 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,58	405,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.340,01 Descontos: 219,78 Informativa: 187,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.120,23
NF: 0 Base INSS: 2.340,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.340,01 Valor FGTS: 187,19 Base IRRF: 2.137,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 381.127.748-03 PIS: 200.81853.97-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2019 CTPS/Série: 081109/317
CC: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.494,08 P	998	I.N.S.S.	8,39	181,83 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	229,86 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,52 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	16,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	27,87 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,29	235,46 P				

ND: 1 Proventos: 2.185,34 Descontos: 183,35 Informativa: 174,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.001,99
NF: 1 Base INSS: 2.185,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.185,34 Valor FGTS: 174,82 Base IRRF: 1.812,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2020 a 06/12/2020

Empr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
CC: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,76 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,30 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,55	343,24 P				

ND: 1 Proventos: 2.276,48 Descontos: 222,40 Informativa: 182,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.054,08
NF: 1 Base INSS: 2.276,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.276,48 Valor FGTS: 182,11 Base IRRF: 1.892,09

Empr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
CC: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 2.267,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.267,35 P	998	I.N.S.S.	8,54	193,71 D

ND: 1 Proventos: 2.267,35 Descontos: 193,71 Informativa: 181,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.073,64
NF: 1 Base INSS: 2.267,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,35 Valor FGTS: 181,38 Base IRRF: 1.884,05

Empr.: 3899 STEFFANE DIAS BENEGA Situação: Trabalhando CPF: 412.141.928-66 PIS: 129.11965.18-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/12/2020 CTPS/Série: 031859/00317
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	93,33	804,51 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,53 P				

ND: 3 Proventos: 902,04 Descontos: 67,65 Informativa: 72,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,39
NF: 3 Base INSS: 902,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 902,04 Valor FGTS: 72,16 Base IRRF: 265,62

Empr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 056133/00435
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 PIS: 165.42183.04-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1473/408
CC: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,34 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,66 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.933,60 Descontos: 165,62 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.767,98
NF: 0 Base INSS: 1.925,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
CC: 101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,41 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,20 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	63,97 D

ND: 1 Proventos: 3.262,35 Descontos: 381,01 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.881,34
NF: 1 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.756,93

Empr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 PIS: 212.93395.71-6
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 087233/354
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,19	157,57 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	283,62 P				

ND: 0 Proventos: 1.925,99 Descontos: 157,65 Informativa: 154,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.768,34
NF: 0 Base INSS: 1.925,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.925,99 Valor FGTS: 154,07 Base IRRF: 1.768,34

Empr.: 2770 VALDEMIR CASAVECHI Situação: Trabalhando CPF: 063.646.548-94 PIS: 121.51375.86-4
Cargo: 282 COORD. FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2019 CTPS/Série: 81239/607
CC: 102 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 6.149,55

1	HORAS NORMAIS	106,67	3.279,76 P	998	I.N.S.S.	11,60	713,08 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	2.869,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	625,67 D

ND: 0 Proventos: 6.149,55 Descontos: 1.338,75 Informativa: 491,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.810,80
NF: 0 Base INSS: 6.101,06 Excedente INSS: 48,49 Base FGTS: 6.149,55 Valor FGTS: 491,96 Base IRRF: 5.436,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/12/2020 a 30/12/2020

Empr.: 2607 VERIDIANE GIROTTO Situação: Trabalhando CPF: 226.186.558-93 PIS: 129.43928.15-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 35459/354
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,93 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,55 P	998	I.N.S.S.	9,83	332,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	73,96 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,32	117,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 3.380,67 Descontos: 437,64 Informativa: 270,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.943,03
NF: 1 Base INSS: 3.376,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.380,12 Valor FGTS: 270,40 Base IRRF: 2.858,38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:36:12
Competência: 12/2020

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI Situação: Trabalhando CPF: 251.214.448-85 PIS: 126.07905.17-8
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/07/2020 CTPS/Série: 56839/173
CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.549,02

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.549,02 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,34 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,66 P	998	I.N.S.S.	9,69	317,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,54 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,30	516,43 P				

ND: 2 Proventos: 3.275,11 Descontos: 375,23 Informativa: 261,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.899,88
NF: 2 Base INSS: 3.267,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.274,45 Valor FGTS: 261,95 Base IRRF: 2.577,92

Empr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,12	144,00 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,10 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,41	257,42 P				

ND: 0 Proventos: 1.780,42 Descontos: 144,55 Informativa: 142,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.635,87
NF: 0 Base INSS: 1.780,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.780,42 Valor FGTS: 142,42 Base IRRF: 1.635,87

Empr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,12	144,00 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,30 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,41	257,42 P				

ND: 2 Proventos: 1.777,62 Descontos: 144,29 Informativa: 142,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,33
NF: 2 Base INSS: 1.777,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.777,62 Valor FGTS: 142,20 Base IRRF: 1.254,15

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	201.161,57	29.020,55	172.141,02
102 AHBB - HSL INDIRETO	14.677,52	2.103,91	12.573,61
Total:	215.839,09	31.124,46	184.714,63

Total Geral Proventos: 215.839,09 Total Geral Descontos: 31.124,46
Líquido Geral: 184.714,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
Horas: 19:36:12

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	17.626,65	166.851,40 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.307,90 D
4	SALARIO MATERNIDADE	400,00	4.848,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.264,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	1.680,00	17.026,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	717,60	717,60 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	836,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,33	166,19 D
22	AVISO PREVIO	36,00	1.569,48 P	856	IRRF EMPREGADOR	172,50	877,09 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	2.615,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,97	120,84 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	108,99 P	998	I.N.S.S.	785,96	17.914,10 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.053,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	162,50	1.450,17 D
201	AD FUNÇÃO	1.650,00	1.650,00 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	126,95 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.578,75	9.553,23 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	209,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	177,72 D
224	BANCO DE HORAS	74,00	841,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	18,38 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	52,50	5,38 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	653,95	653,95 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	17,42 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	126,95 P	9392	DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	10,59 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	418,00 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	83,50 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	418,00 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	42,14 P				
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	20,43 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	250,80 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	17,42 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	42,14 P				
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	171,99 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.198,91 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	191,58 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	220,01	3.961,60 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	173,33	1.133,51 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	120,00	132,38 P				

Líquido Geral: 184.714,63

Situações

Número de empregados:	94	Salário contribuição empregados:	207.748,46	Base IRRF Mensal:	176.841,96
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.327,26
Trabalhando:	92	Excedente:	48,49	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	207.796,95	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	18.219,51	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	18.219,51	Base IRRF 13º Salário:	1.360,08
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	5,38
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.346,07	Valor Total do IRRF:	2.332,64
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	112,13	Base do FGTS:	205.465,99
Mandato sindical:	0	Total:	10.761,31	Valor do FGTS:	16.436,73
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	10.761,31	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	3.392,79
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.522,53
Admissões:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número 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: 184.714,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.840,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.282,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.073,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setenta e três reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS LOPES, na conta 30.811, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.768,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e setecentos e sessenta e oito reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.389,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.350,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE QUERGINALDO DA SILVA, na conta 32.607, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.404,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CUNHA DE ANDRADE, na conta 27.490, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.862,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e oitocentos e sessenta e dois reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.282,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.653,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e três reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.783,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 oitenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.826,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA MENOSSI DA SILVA, na conta 107.670, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 3.941,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEMIR CASAVECHI, na conta 30.437, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.300,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIANE GIROTTO, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Dois mil e trezentos reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.589,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.761,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GENEROSO SPOSITO, na conta 86.772, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.583,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e oitenta e três reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.681,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.316,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e dezesseis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.255,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinqüenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.352,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 trezentos e cinqüenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.065,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 sessenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.806,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.565,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.625,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.785,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON PIMENTA, na conta 86.754, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.635,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e trinta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.818,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezoito reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.807,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.501,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.637,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.405,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.305,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinco reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.747,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.586,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 quinhentos e oitenta e seis reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.521,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 quinhentos e vinte e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.759,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.301,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 trezentos e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.185,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 cinco reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO ...
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.197,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 cento e noventa e sete reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.088,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 oitenta e oito reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.610,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e dez 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.305,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 trezentos e cinco reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.811,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e oitocentos e onze reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.357,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 trezentos e cinqüenta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.545,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.552,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e dois reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.623,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.783,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARILDE INES GUARNIERI, na conta 86.643, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e três reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.743,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e três reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.004,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Dois mil e quatro reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.741,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a dèbito* 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.

(Dois mil e setecentos e quarenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.769,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e nove reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.771,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e setecentos e setenta e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.819,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e oitocentos e dezenove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.590,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e quinhentos e noventa 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.310,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Dois mil e trezentos e dez reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.520,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.567,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 quinhentos e sessenta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.861,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e oitocentos e sessenta e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.363,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e três reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.282,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.302,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.317,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA RAFAELA DE SOUZA, na conta 90.597, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e dezessete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.682,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.639,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e seiscentos e trinta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.589,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e quinhentos e oitenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e quatrocentos e onze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.657,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Dois mil e seiscentos e cinqüenta e sete reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 quatrocentos e onze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.319,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e dezenove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:53:45

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.582,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Um mil e quinhentos e oitenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:35:20
Competência: 12/2020

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 2.032,45

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.032,45 P	998	I.N.S.S.	8,50	190,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.241,45 Descontos: 190,60 Informativa: 179,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.050,85
NF: 1 Base INSS: 2.241,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.241,45 Valor FGTS: 179,31 Base IRRF: 1.861,26

Empr.: 3773 ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO Situação: Demitido CPF: 309.554.958-06 PIS: 203.31154.24-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 012109/00221
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	1.666,48 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.134,84 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	430,99 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	7,00	225,51 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	52,25 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,16	152,48 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	161,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				

ND: 2 Proventos: 2.512,83 Descontos: 2.512,83 Informativa: 149,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 1.868,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,51 Valor FGTS: 149,48 Base IRRF: 1.336,85
DEMITIDO EM 29/12/2020 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 1 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.319,78

Empr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 3779 DENISE MARIA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 406.136.518-55 PIS: 201.37674.81-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 01553/431
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,46 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.342,80 Descontos: 202,46 Informativa: 187,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.140,34
NF: 1 Base INSS: 2.342,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,80 Valor FGTS: 187,41 Base IRRF: 1.950,75

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:35:20
Competência: 12/2020

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 PIS: 126.23401.18-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 2 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

Empr.: 2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 328.794.488-67 PIS: 127.42924.14-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4717/269
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES Situação: Trabalhando CPF: 288.634.768-02 PIS: 127.09540.14-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/11/2020 CTPS/Série: 70684/218
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	33,62 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.369,96 Descontos: 204,50 Informativa: 189,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,46
NF: 1 Base INSS: 2.369,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.369,96 Valor FGTS: 189,58 Base IRRF: 1.975,87

Empr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.38-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,76 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,28 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.344,10 Descontos: 219,84 Informativa: 187,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,26
NF: 0 Base INSS: 2.344,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.344,10 Valor FGTS: 187,52 Base IRRF: 2.141,54

Empr.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando CPF: 294.647.348-17 PIS: 201.01324.27-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 53629/218
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.494,08 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,71 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	229,86 P	998	I.N.S.S.	8,51	190,84 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	27,87 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,07	310,55 P				

ND: 1 Proventos: 2.243,93 Descontos: 222,15 Informativa: 179,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,78
NF: 1 Base INSS: 2.239,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,49 Valor FGTS: 179,47 Base IRRF: 1.863,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2020 a 15/12/2020
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2020 a 18/12/2020

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:35:20
Competência: 12/2020

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,66	203,34 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	9,70 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,02 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,27	414,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.357,32 Descontos: 222,09 Informativa: 188,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.135,23
NF: 0 Base INSS: 2.357,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.357,32 Valor FGTS: 188,57 Base IRRF: 2.153,25

Empr.: 3826 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 PIS: 128.01369.15-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/11/2020 CTPS/Série: 024567/00269
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	33,62 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.369,96 Descontos: 204,50 Informativa: 189,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,46
NF: 1 Base INSS: 2.369,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.369,96 Valor FGTS: 189,58 Base IRRF: 1.975,87

Empr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 PIS: 129.14580.14-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70024/317
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,71 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,24 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 3.262,39 Descontos: 432,12 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.830,27
NF: 0 Base INSS: 3.260,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

Empr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C(Situação: Trabalhando CPF: 465.519.448-09 PIS: 201.01323.83-7
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2019 CTPS/Série: 007203/00440
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI Situação: Trabalhando CPF: 461.828.648-26 PIS: 203.81795.26-2
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 008724/00433
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:35:20
Competência: 12/2020

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3782 LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANT/ Situação: Trabalhando CPF: 295.788.658-80 PIS: 116.27321.24-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 091058/173
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,60	198,36 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,25	373,23 P				

ND: 2 Proventos: 2.311,13 Descontos: 198,73 Informativa: 184,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,40
NF: 2 Base INSS: 2.311,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,13 Valor FGTS: 184,88 Base IRRF: 1.733,22

Empr.: 3786 LUCIMARA AMORIM SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.377.598-19 PIS: 126.03438.17-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 096410/00173
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,54	193,83 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,76 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,28	335,41 P				

ND: 1 Proventos: 2.270,11 Descontos: 193,96 Informativa: 181,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.076,15
NF: 1 Base INSS: 2.270,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.270,11 Valor FGTS: 181,60 Base IRRF: 1.886,56

Empr.: 3780 LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS Situação: Doença CPF: 298.788.748-50 PIS: 126.10329.18-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 098655/173
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.723,94 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.932,94 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 1.932,94 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 16/11/2020 a 03/01/2021

Empr.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 449.702.398-27 PIS: 206.49184.17-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 19616/393
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,66	203,32 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,05 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,23	414,54 P				

ND: 1 Proventos: 2.353,53 Descontos: 231,64 Informativa: 188,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.121,89
NF: 1 Base INSS: 2.353,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.353,53 Valor FGTS: 188,27 Base IRRF: 1.959,90

Empr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,41	409,67 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	8,90 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,39 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	671,69 P				

ND: 1 Proventos: 3.942,74 Descontos: 555,73 Informativa: 315,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.387,01
NF: 1 Base INSS: 3.942,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,74 Valor FGTS: 315,41 Base IRRF: 3.342,81

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:35:20
Competência: 12/2020

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 2 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.130,19

Empr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,15	371,85 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	21,99 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,98 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,34	401,57 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	2,84 D

ND: 0 Proventos: 3.685,71 Descontos: 516,75 Informativa: 294,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.168,96
NF: 0 Base INSS: 3.685,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.685,71 Valor FGTS: 294,84 Base IRRF: 3.310,78

Empr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 PIS: 127.09910.15-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/12/2020 CTPS/Série: 071242/00218
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	60,00	517,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	43,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,70 P				

ND: 0 Proventos: 579,88 Descontos: 43,49 Informativa: 46,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 536,39
NF: 0 Base INSS: 579,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 579,88 Valor FGTS: 46,39 Base IRRF: 536,39

Empr.: 3715 MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR Situação: Demitido CPF: 269.700.268-50 PIS: 127.01260.17-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 25/08/2020 CTPS/Série: 20460/0149
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	114,93 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	215,49	215,49 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,99 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	13,66	13,66 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	49,82 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	52,25 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	430,99 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	149,47 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	37,37 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	209,00 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	52,25 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	19,80 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	173,54 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	39,97 D
224	BANCO DE HORAS	7,15	103,65 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	906,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,15	31,55 P				

ND: 2 Proventos: 2.397,46 Descontos: 2.397,46 Informativa: 43,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 797,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 541,84 Valor FGTS: 43,34 Base IRRF: 358,17
DEMITIDO EM 02/12/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER Situação: Trabalhando CPF: 424.216.538-27 PIS: 237.75213.19-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 091063/317
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,46 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

ND: 2 Proventos: 2.342,80 Descontos: 202,46 Informativa: 187,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.140,34
NF: 2 Base INSS: 2.342,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,80 Valor FGTS: 187,41 Base IRRF: 1.761,16

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:35:20
Competência: 12/2020

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS Situação: Trabalhando CPF: 374.812.858-45 PIS: 203.54588.89-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 013279/317
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,49	422,01 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	12,44 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	185,20 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,44	759,87 P				

ND: 0 Proventos: 4.034,46 Descontos: 608,14 Informativa: 322,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.426,32
NF: 0 Base INSS: 4.034,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.034,46 Valor FGTS: 322,75 Base IRRF: 3.611,52

Empr.: 3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 293.085.988-12 PIS: 127.03272.17-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 049660/218
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	459,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	55,73 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2020 a 06/01/2021

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	17,20 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,06 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.935,00 Descontos: 175,48 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.759,52
NF: 0 Base INSS: 1.915,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 PIS: 165.52350.51-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2020 CTPS/Série: 096970/0381
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	998	I.N.S.S.	9,53	300,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,96 D

ND: 1 Proventos: 3.153,41 Descontos: 357,37 Informativa: 252,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.796,04
NF: 1 Base INSS: 3.153,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.153,41 Valor FGTS: 252,27 Base IRRF: 2.663,41

Empr.: 3785 VANIA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 333.189.858-99 PIS: 200.81856.16-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 086250/00269
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,40 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P				

ND: 3 Proventos: 2.346,24 Descontos: 202,88 Informativa: 187,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.143,36
NF: 3 Base INSS: 2.346,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.346,24 Valor FGTS: 187,69 Base IRRF: 1.574,59

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/01/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:35:20
Competência: 12/2020

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 PIS: 207.50997.98-7
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 4027867/0060
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.432,41 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.641,41 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 1.641,41 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	70.977,43	14.832,17	56.145,26
Total:	70.977,43	14.832,17	56.145,26

Total Geral Proventos: 70.977,43 Total Geral Descontos: 14.832,17
Líquido Geral: 56.145,26

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	5.093,33	50.045,18 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.723,94 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.134,84 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.432,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	110,40	110,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	580,00	5.622,09 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,66	172,28 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	861,98 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	7,00	225,51 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.555,03	6.136,94 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D
224	BANCO DE HORAS	7,15	103,65 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	400,00	3.574,35 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	37,37 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	39,97 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	104,50 P	998	I.N.S.S.	234,09	5.548,97 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	67,50	561,83 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	209,00 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	149,47 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	906,19 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	209,00 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,74 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	22,62 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	334,62 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,69 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	160,17 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	2,84 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,99 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	215,49	215,49 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	49,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	13,66	13,66 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	689,58 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	206,66	1.781,41 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	83,60 P				

Líquido Geral: 56.145,26

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
Horas: 19:35:20

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	31	Salário contribuição empregados:	65.155,68	Base IRRF Mensal:	54.380,63
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	649,01
Trabalhando:	29	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	65.155,68	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.774,91	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	1	Sub-Total:	5.774,91	Base IRRF 13º Salário:	260,39
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	2,84
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.346,07	Valor Total do IRRF:	651,85
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	112,13	Base do FGTS:	64.900,40
Mandato sindical:	0	Total:	-1.683,29	Valor do FGTS:	5.191,81
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-1.683,29	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número 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:	56.145,26

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.656/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.439,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, 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.

(Um mil e quatrocentos e trinta e nove reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.834,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, 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.

(Um mil e oitocentos e trinta e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.581,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, 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.

(Um mil e quinhentos e oitenta e um reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:54:30

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.512,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, 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.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA 1.666/2020

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.569,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.769,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 2.253,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, 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.

(Dois mil e duzentos e cinqüenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA 1.999/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.886,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUSTAVO REZENDE GONC, na conta 86.663, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R$ 1.653,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e três reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA 1.666/2020

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2021 - 10:57:04

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	375.213,34	123	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	12/2020	07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
30.017,06	0,00	30.017,06

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2021 - 10:57:04

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	375.213,34	123	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	12/2020	07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
30.017,06	0,00	30.017,06

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01		16/12/2020	P3	04102
6.149,55	3.074,77	0,00	0,00			737,95		0,00
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01		30/12/2020	Z5	04102
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01	08/12/2020	P3	03222
1.932,94	1.069,42	0,00	0,00			240,19		0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01		12/12/2020	Z5	03222
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01		20/12/2020	P3	03222
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01		21/12/2020	Z5	03222
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01		21/12/2020	P3	03222
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01		23/12/2020	Z5	03222
GILBERTO ALVES NUNES		124.59546.93-0	01/10/2020	01		13/12/2020	P3	03222
1.932,94	322,16	0,00	0,00			180,41		0,00
GILBERTO ALVES NUNES		124.59546.93-0	01/10/2020	01		14/12/2020	Z5	03222
LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS		126.10329.18-2	08/10/2020	01		15/11/2020	P1	03222
0,00	179,17	0,00	0,00			14,34		0,00
MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR		127.01260.17-7	25/08/2020	01		02/12/2020	J	03222
264,06	277,78	533,06	59,77			43,35		0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	08/10/2020	01		23/12/2020	P3	03222
1.932,94	322,16	0,00	0,00			180,41		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01	07/11/2020	Q1	03222
2.016,44	991,53	0,00	0,00			240,64		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05	26/10/2020	Q1	02235
3.333,82	1.672,02	0,00	325,66			400,47		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

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO JAM
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01		09/12/2020	P3	03222
1.932,94	402,70	0,00	0,00			186,85		0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01		12/12/2020	Z5	03222
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01	01	18/12/2020	J	04221
1.342,46	815,63	0,01	105,14			172,64		0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05	02/12/2020	P3	03222
2.168,40	1.013,89	16,94	183,35			254,58		0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01		06/12/2020	Z5	03222
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01	05	13/12/2020	P3	03222
1.932,94	1.013,91	0,00	158,28			235,74		0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01		14/12/2020	Z5	03222
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01	14/12/2020	P3	03222
2.243,49	1.143,65	0,00	0,00			270,97		0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01		15/12/2020	Z5	03222
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01		15/12/2020	P3	03222
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01		18/12/2020	Z5	03222
ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO		203.31154.24-7	08/10/2020	01		29/12/2020	J	03222
1.868,51	322,16	0,01	152,48			175,25		0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		206.40116.71-4	02/09/2020	01	05	17/12/2020	P3	03222
1.932,94	402,70	0,00	158,28			186,85		0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		206.40116.71-4	02/09/2020	01		20/12/2020	Z5	03222

TERMO DE FOMENTO
901/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	128.00727.18-9	01/12/2018	01	01	08/12/2020	I1	04221
814,06	758,45	1.516,90	181,89			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

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01			02238
2.241,45	280,17	0,00	190,60			201,72	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.243,28	1.123,35	0,00	190,82			269,34	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.262,15	1.359,22	0,00	315,63			369,71	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	1.031,13	0,00	158,28			237,13	0,00
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK		212.52990.81-4	08/10/2020	01			03222
1.641,41	273,56	0,00	132,04			153,19	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.057,14	1.528,57	0,00	288,48			366,85	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.634,61	849,37	0,00	131,43			198,72	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
1.721,62	292,18	0,00	139,26			161,10	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.141,94	1.245,97	0,00	178,66			271,04	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		03516
2.297,66	1.148,83	0,00	197,34			275,72	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
1.933,99	994,09	0,00	158,37			234,24	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.310,31	1.153,02	0,56	198,92			277,07	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	885,93	0,00	158,28			225,51	0,00
ANGELA DOS SANTOS VICENTE		127.50240.16-8	03/03/2020	01			04221
1.516,90	723,49	0,00	120,84			179,24	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

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
1.641,41	273,56	0,00	132,04			153,19	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01	01		03222
2.250,52	1.106,25	5,33	192,33			268,55	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.262,15	543,69	0,00	315,63			304,47	0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA		167.53160.28-1	07/04/2020	01			02235
3.333,82	1.400,05	0,00	325,66			378,70	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.932,94	885,93	0,00	158,28			225,50	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.241,11	1.086,83	7,35	191,44			266,23	0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO		129.56442.18-1	08/10/2020	01			03222
1.932,94	322,16	0,00	158,28			180,41	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA		212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.641,41	273,56	0,00	132,04			153,19	0,00
DANIELE MAIA NORBERTO		161.52988.19-6	01/12/2020	01	05		03222
1.641,11	136,76	0,00	132,01			142,22	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.879,88	845,17	5,36	153,98			218,00	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS		201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.162,95	126,41	0,00	88,98			103,14	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
2.275,56	1.061,08	17,65	196,28			266,93	0,00
DENISE MARIA LOURENCO		201.37674.81-8	08/10/2020	01			03222
2.336,34	389,39	6,46	202,46			218,05	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	912,78	0,00	148,62			219,07	0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.641,41	820,70	0,00	132,04			196,97	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

238

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.932,94	322,16	0,00	158,28			180,41	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.932,94	483,78	0,00	158,28			193,34	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
1.995,81	998,14	0,00	163,94			239,52	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.516,31	1.921,50	0,00	351,21			435,03	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.467,11	733,55	0,00	116,35			176,05	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.275,52	1.158,38	0,00	194,69			274,72	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.943,65	921,32	11,48	160,27			229,20	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,96	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.768,91	884,45	0,00	143,52			212,26	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.278,31	857,02	0,28	195,05			250,83	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
1.932,94	1.069,08	0,00	158,28			240,17	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	758,45	0,00	120,84			182,03	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES		127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.336,34	194,70	33,62	204,50			202,49	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.336,34	389,40	7,76	202,56			218,05	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.347,62	388,03	9,70	204,07			218,85	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

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.333,82	694,55	0,00	325,66			322,27	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	25/11/2020	01	05		03222
2.336,34	194,70	33,62	204,50			202,49	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.269,18	1.078,90	13,18	195,50			267,85	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.126,95	1.563,47	0,00	296,86			375,24	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.172,76	1.656,02	0,00	303,12			386,30	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.262,15	1.640,31	0,00	315,63			392,20	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
1.641,41	752,32	0,00	132,04			191,49	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.152,28	1.247,41	0,73	179,99			271,97	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.516,90	316,02	0,00	120,84			146,64	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
1.641,41	820,70	0,00	132,04			196,96	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04141
1.607,03	803,51	0,00	128,95			192,84	0,00
JOSE QUERGINALDO DA SILVA		127.00595.16-7	01/12/2020	01			05143
1.467,11	122,26	0,00	116,35			127,15	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
1.932,94	1.065,20	0,00	158,28			239,86	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01			03222
1.641,41	273,56	0,00	132,04			153,19	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

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.467,11	733,55	0,00	116,35			176,06	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.641,41	862,03	0,00	132,04			200,28	0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
3.978,03	1.857,46	0,00	415,85			466,83	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
1.932,94	402,70	0,00	158,28			186,85	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.175,57	997,32	19,25	184,43			253,84	0,00
LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA		116.27321.24-6	09/10/2020	01			03222
2.306,17	387,17	4,96	198,73			215,47	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	02/10/2019	01			04221
1.516,90	758,45	0,00	120,84			182,02	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.276,18	1.096,20	10,28	195,99			269,79	0,00
LUCIMARA AMORIM SILVA		126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
2.268,35	381,43	1,76	193,96			211,99	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.347,48	1.134,35	6,05	204,04			278,54	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.898,07	912,38	9,19	155,97			224,84	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
3.933,84	655,64	8,90	410,34			367,15	0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES		201.67059.73-9	26/11/2020	01			03222
1.932,94	161,08	0,00	158,28			167,52	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

147

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.641,41	273,56	0,00	132,04			153,19	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.663,72	1.733,03	21,99	374,93			431,75	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
579,88	0,00	0,00	43,49			46,40	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.262,15	1.631,07	0,00	315,63			391,46	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.758,03	1.630,49	0,00	252,59			351,08	0,00
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01	01		02235
3.262,15	815,54	0,00	315,63			326,22	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.241,11	1.078,14	10,77	191,85			265,55	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
2.627,35	1.322,98	0,00	236,91			316,03	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.641,41	820,70	0,00	132,04			196,96	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.516,90	379,23	0,00	120,84			151,69	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
4.074,34	1.913,67	26,19	433,01			479,05	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER		237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.336,34	389,39	6,46	202,46			218,05	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.310,21	1.123,19	5,12	199,46			274,68	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	971,54	0,00	158,28			232,35	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

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.641,41	1.046,03	0,00	132,04			215,00	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.262,49	1.138,04	0,00	193,12			272,04	0,00
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON		204.89212.77-2	01/04/2020	01			03222
2.338,34	969,87	1,67	202,37			264,65	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS		203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.022,02	675,20	12,44	422,94			375,77	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.276,18	1.143,04	0,30	194,80			273,54	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.267,35	1.133,67	0,00	193,71			272,09	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
1.932,94	1.059,37	0,00	158,28			239,38	0,00
STEFFANE DIAS BENEGA		129.11965.18-5	17/12/2020	01			03222
902,04	0,00	0,00	67,65			72,17	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.641,41	752,32	0,00	132,04			191,49	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	1.006,10	0,00	158,28			235,12	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.153,41	271,85	0,00	300,41			274,02	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.262,15	1.638,69	0,00	315,63			392,07	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
1.925,03	327,28	0,96	157,65			180,18	0,00
VANIA CRISTINA DA SILVA		200.81856.16-9	09/10/2020	01			03222
2.339,79	389,97	6,45	202,88			218,38	0,00
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
3.380,12	1.727,63	0,00	332,15			408,63	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

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.274,45	830,84	0,00	317,35			328,43	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.774,32	853,32	6,10	144,55			210,21	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.774,32	866,82	3,30	144,29			211,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0247

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
BARBARA DA SILVA PESSOA	160.25232.55-6		13			07823
0,01	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
DONIZETTI DA SILVA JARDIM FILHO	267.44079.53-9		13	05		07823
0,01	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
ISABELA GUTTIER GAVA	268.17673.57-5		13			07823
0,01	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

270.570,54	106.215,34	2.382,14	22.291,59	30.017,06	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0245

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: JREiuaMkbNR0000-0 — Nº ARQUIVO: AfkwLj134cp0000-5
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 — FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — BAIRRO: WILLIANS — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA — UF: SP — CEP: 17400-000 — CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	124	269.756,45	105.456,89	243.061,17	2.382,14
13	3	0,03	0,00	0,03	0,00
TOTAIS:	127	269.756,48	105.456,89	243.061,20	2.382,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01	27/11/2020	P3	03222
2.105,78	1.150,38	0,00	0,00			0,00		0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01		06/12/2020	Z5	03222
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01	24/11/2020	P3	03222
1.932,94	966,47	0,00	0,00			0,00		0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01		06/12/2020	Z5	03222
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01	09/12/2020	P3	03222
2.124,32	1.062,16	0,00	0,00			0,00		0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01		11/12/2020	Z5	03222
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01	01	27/11/2020	P3	02235
3.657,06	2.376,12	0,00	0,00			0,00		0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01		06/12/2020	Z5	02235
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01		06/12/2020	P3	02235
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01		13/12/2020	Z5	02235
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5	14/12/2018	01	01	22/11/2020	P3	02235
1.739,82	1.631,07	0,00	0,00			0,00		0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5	14/12/2018	01		01/12/2020	Z5	02235
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5	14/12/2018	01		01/12/2020	P1	02235
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5	14/12/2018	01		31/12/2020	Z5	02235
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01	14/12/2020	P3	02521
2.627,35	1.313,67	0,00	0,00			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01		28/12/2020	Z5	02521
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01	30/11/2020	P3	04221
1.516,90	779,99	0,00	0,00			0,00		0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01		01/12/2020	Z5	04221
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01		01/12/2020	P3	04221
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01		03/12/2020	Z5	04221
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01	26/10/2020	Q1	04110
1.995,81	997,90	0,00	0,00			0,00		0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01	14/12/2020	P3	03222
1.932,94	966,47	0,00	0,00			0,00		0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01		28/12/2020	Z5	03222
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01	13/12/2020	P3	04221
1.662,41	831,20	0,00	0,00			0,00		0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01		14/12/2020	Z5	04221
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01		15/12/2020	P3	04221
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01		25/12/2020	Z5	04221
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01	09/12/2020	P3	03222
2.257,56	1.139,71	0,72	0,09			0,00		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01		10/12/2020	Z5	03222
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01		08/12/2020	P3	04221
1.516,90	316,02	0,00	0,00			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01		09/12/2020	Z5	04221
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01	13/12/2020	P3	02235
3.262,15	2.044,71	0,00	0,00			0,00		0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01		14/12/2020	Z5	02235
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05	13/12/2020	P3	07823
1.696,95	849,69	0,00	137,04			0,00		0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01		19/12/2020	Z5	07823
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01	13/12/2020	P3	02235
3.690,99	1.945,49	0,00	0,00			0,00		0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01		15/12/2020	Z5	02235
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01		15/12/2020	P3	02235
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01		18/12/2020	Z5	02235
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES		207.78768.35-4	09/10/2020	01		14/12/2020	P3	02521
2.627,35	437,89	0,00	0,00			0,00		0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES		207.78768.35-4	09/10/2020	01		28/12/2020	Z5	02521
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01		30/11/2020	P3	05143
1.607,03	803,51	0,00	0,00			0,00		0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01		02/12/2020	Z5	05143
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01				03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			0,00		0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05			07823
2.015,76	1.002,35	1,59	165,87			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
3.557,50	1.778,75	0,00	356,98			0,00	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
1.995,81	997,90	0,00	163,94			0,00	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
3.557,50	1.630,52	0,00	356,98			0,00	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA		201.37671.23-1	08/07/2019	01			02515
3.629,02	1.814,51	0,00	366,99			0,00	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
1.662,22	831,11	0,00	133,91			0,00	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
1.696,95	854,84	0,00	137,04			0,00	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
3.557,20	1.778,60	0,00	356,94			0,00	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.422,22	1.353,81	0,00	212,29			0,00	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.663,80	820,52	3,69	134,39			0,00	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
3.233,32	1.616,66	0,00	311,59			0,00	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01		04221
1.778,48	889,24	0,00	144,38			0,00	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.738,44	1.757,27	24,06	385,68			0,00	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
1.782,76	1.067,22	0,00	144,76			0,00	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA		212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
3.262,15	815,54	0,00	315,63			0,00	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222
2.300,35	1.053,76	0,00	197,67			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.282,84	1.635,51	1,19	318,69			0,00	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.236,77	376,21	4,49	190,38			0,00	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
2.627,35	1.313,67	0,00	236,91			0,00	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
3.215,75	1.612,16	0,21	309,16			0,00	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
1.932,94	402,70	0,00	158,28			0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.262,75	1.631,37	0,00	315,71			0,00	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.889,32	1.384,08	17,58	270,45			0,00	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
4.785,34	2.748,32	0,00	528,88			0,00	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
1.467,11	807,78	0,00	116,35			0,00	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA		206.41064.56-4	01/12/2018	01	01		02235
3.263,13	1.822,47	0,00	315,77			0,00	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.029,39	1.682,52	0,00	285,15			0,00	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
2.999,57	1.629,67	0,00	281,57			0,00	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
3.557,50	1.778,75	0,00	356,98			0,00	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.306,28	1.117,71	8,04	199,34			0,00	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.607,03	803,51	0,00	128,95			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.124,32	531,08	0,00	176,54			0,00	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.516,90	758,45	0,00	120,84			0,00	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32	1.062,16	0,00	176,54			0,00	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32	1.062,16	0,00	176,54			0,00	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.163,57	1.577,33	1,43	271,47			0,00	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.662,22	831,11	0,00	133,91			0,00	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04221
1.516,90	758,51	0,00	120,84			0,00	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		05142
1.796,01	898,26	0,00	145,96			0,00	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
3.738,24	1.969,12	0,00	382,28			0,00	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
3.936,90	1.923,49	10,11	411,51			0,00	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
4.670,25	2.335,12	0,00	512,76			0,00	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.126,30	1.556,03	1,62	296,97			0,00	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
3.557,50	1.778,75	0,00	356,98			0,00	0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI		134.18458.71-7	02/03/2020	01			03241
3.097,97	1.430,16	0,00	293,38			0,00	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
3.352,15	1.819,35	0,00	328,23			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.516,90	758,45	0,00	120,84			0,00	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32	1.062,16	0,00	176,54			0,00	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO		203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
3.925,55	1.464,28	91,15	419,45			0,00	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.206,36	1.135,72	0,00	186,39			0,00	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	758,45	0,00	120,84			0,00	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.515,97	754,48	0,00	120,75			0,00	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.306,04	1.090,28	14,25	200,06			0,00	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.262,15	1.636,90	0,00	315,63			0,00	0,00
KESIA ARAUJO KASSADA		127.87572.15-6	01/07/2020	01			04110
1.453,36	423,90	0,00	115,12			0,00	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04221
1.516,90	796,38	0,00	120,84			0,00	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.126,95	1.563,47	0,00	296,86			0,00	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS		128.00248.17-5	03/12/2018	01	01		02235
3.738,24	1.969,12	0,00	382,28			0,00	0,00
LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO		126.77586.85-3	17/12/2020	01			04110
770,00	0,00	0,00	57,75			0,00	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.769,34	884,67	0,00	143,56			0,00	0,00
LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA		124.44477.90-3	14/11/2020	01			02235
3.262,15	407,77	0,00	315,63			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO nº 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

253

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.944,96 / 854,67	23,56	161,49			0,00	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
3.233,32 / 1.616,66	0,00	311,59			0,00	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
1.932,94 / 241,61	0,00	158,28			0,00	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.664,26 / 757,55	14,70	135,42			0,00	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
565,65 / 0,00	0,00	42,42			0,00	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32 / 1.062,16	0,00	176,54			0,00	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
3.161,97 / 1.580,98	0,00	301,60			0,00	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
3.150,44 / 1.458,46	28,50	303,41			0,00	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.057,14 / 1.528,57	0,00	288,48			0,00	0,00
MARIA JOSE MEIRA	124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.607,03 / 803,51	0,00	128,95			0,00	0,00
MARIA REGINA DA SILVA	121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
1.747,09 / 874,82	0,57	141,60			0,00	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94 / 1.166,64	0,00	158,28			0,00	0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	127.54349.18-0	14/12/2018	01	01		03222
2.271,14 / 1.130,90	1,98	194,39			0,00	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ	126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.467,11 / 760,41	0,00	116,35			0,00	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.714,23 / 885,39	0,00	138,60			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

254

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
3.262,15	1.529,24	0,00	315,63			0,00	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
2.294,60	260,75	0,00	196,98			0,00	0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		206.60349.43-9	22/02/2019	01			02235
3.917,54	1.804,41	54,14	414,96			0,00	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.190,14	1.033,41	0,00	184,44			0,00	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
1.804,93	873,81	5,38	147,24			0,00	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
1.933,99	1.016,53	0,00	158,37			0,00	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
4.670,25	2.335,12	0,00	512,76			0,00	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
6.358,55	3.179,27	0,00	713,08			0,00	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.204,86	1.079,14	0,00	186,21			0,00	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	1.049,32	0,00	158,28			0,00	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
3.901,32	2.024,45	0,00	405,11			0,00	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	758,45	0,00	120,84			0,00	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.467,11	765,05	0,00	116,35			0,00	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
3.557,50	1.878,75	0,00	356,98			0,00	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
2.999,57	1.530,33	0,00	281,57			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.804,93	873,10	6,61	147,35			0,00	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32	1.062,16	0,00	176,54			0,00	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.124,32	1.095,45	0,00	176,54			0,00	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	758,70	0,00	120,84			0,00	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
1.992,94	1.065,06	0,00	163,68			0,00	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			0,00	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.240,35	1.118,42	2,24	190,74			0,00	0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
3.738,24	1.969,12	0,00	382,28			0,00	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	758,51	0,00	120,84			0,00	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01		04221
1.662,22	831,11	0,00	133,91			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

295.963,70	142.723,52	317,81	23.987,51	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: JREiuaMkbNR0000-0
N° ARQUIVO: AfkwLj134cp0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2020 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	119	295.963,70	142.723,52	258.009,44	317,81
TOTAIS:	119	295.963,70	142.723,52	258.009,44	317,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: JREiuaMkbNR0000-0 Nº ARQUIVO: AfkwLj134cp0000-5
COMP: 12/2020 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	269.756,45
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	105.456,89
QUANTIDADE TRABALHADORES	123

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	295.963,70
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	142.723,52
QUANTIDADE TRABALHADORES	119

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
30.017,06	0,00	0,00	0,00	30.017,06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

258

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: JREiuaMkbNR0000-0 — Nº ARQUIVO: AfkwLj134cp0000-5
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — BAIRRO: WILLIANS — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA — UF: SP — CEP: 17400-000 — TELEFONE: 0014 3407 5064 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	38.820.90	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	46.279.10
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	7.346.07	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:	13/2020	PERÍODO FINAL:	13/2020	VALOR SOLICITADO:	112.13
VALOR ABATIDO:	112.13	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	0	P3:	32	Q1:	3	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000300-3	17060179210-3
	10764805084-3	53494610009-4
Data do pagamento		07/01/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2021
VALOR DEPOSITO		30.017,06
Valor Total		30.017,06

DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: 1.208.637.34B.933.18F

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 000.010.021
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0100 2117 6805 9640

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	135201094128750 26/11/2020 10:21:42

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

261

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		26/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		10:20:51

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		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 10021 - Valor Original: R$ 4.502,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 4.502,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	24/12/2020	Vencimento	07/01/2021	Vencimento	21/01/2021
Valor	R$ 1.500,67	Valor	R$ 1.500,67	Valor	R$ 1.500,66

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,32 (24,26 %)	4.502,00
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	4.502,00

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
2	VOLUME			14,300	14,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS | P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	902,0000	0,00	902,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR | UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	32,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1.000,0000	0,9000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
118 - LOTE 2022-07-[illegible] - LOTE BR0420 VAL.04/2023 - 573 - LOTE: 06052021 573 - LOTE: BR0420 VAL.04/2023 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DIAS Tributos aproximados R$ 235,56 Fed., R$ 756,36 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/11/2020 10:21:44

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

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:09
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010108173184930000150067
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL C M H EIRELI
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.702
NOSSO NUMERO	17683870000010108
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,67
VALOR COBRADO	1.500,67

NR.AUTENTICACAO 3.2CE.AD8.98F.B87.1FA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

20210104u32631717000128

Número da Nota	00000071
Data e Hora de Emissão	04/01/2021 15:02:30
Código de Verificação	VX1D-DZ9D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos.

Valor Bruto: R$ 12.000,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 180,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 558,00

Valor Líquido: R$ 11.262,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	2,00%	240,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.004,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28
VALOR: R$ 11.262,00
DEBITO EM: 07/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010703
AUTENTICACAO SISBB: F.D90.6A4.5C4.1FA.F3C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000021 - 1

Autenticidade
55QX-YFJQ

Data de Emissão
04/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63 **IM:** 82178 **IE:** **Fone:**
End: : PACAEMBU R,320 - CEP: 17511400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de dezembro de 2020.

Dados para Depósito:
Banco Santander S.A.
Agência: 0011
Conta: 00013014417-5

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
17021 - DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA AUDíVEL,REDAçãO,EDIçãO,INTERPRETAçãO,REVISãO

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	**6.500,00**	**0,0000%**	**0,00**	**6.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/01/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 07/01/2021

DOCUMENTO: 010704
AUTENTICACAO SISBB: 6.E89.6F6.CEC.938.AB2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:55
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2021
NR. DOCUMENTO 550.133.000.029.412
VALOR TOTAL 2.660,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CD4.A8E.FFF.8A9.D93

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:55
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.028.736
VALOR TOTAL 2.165,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGE GOMES DA SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.736-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 3.DB5.DAE.D18.784.DF6

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:55
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 08/01/2021
NR. DOCUMENTO 556.877.000.006.550
VALOR TOTAL 1.454,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5AC.7FA.EB9.B8E.60B

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R$ 2.050,85
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010801
AUTENTICACAO SISBB: 6.BC1.C74.8D3.FCB.0F8

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R$ 1.509,37
DEBITO EM: 08/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010802
AUTENTICACAO SISBB: F.C4F.B2B.953.F32.CFA

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.016.963-7

FAVORECIDO: DENISE MARIA LOURENCO
CPF/CNPJ: 406.136.518-55
VALOR: R$ 2.140,34
DEBITO EM: 08/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010803
AUTENTICACAO SISBB: D.055.5AE.307.381.850

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.089.544-1

FAVORECIDO: FERNANDO GONCALVES GOMES
CPF/CNPJ: 288.634.768-02
VALOR: R$ 2.165,46
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010804
AUTENTICACAO SISBB: F.198.2D5.85E.D7B.9A0

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO
CPF/CNPJ: 390.372.768-73
VALOR: R$ 2.135,23
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010805
AUTENTICACAO SISBB: 4.994.E27.A9A.CF2.17B

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI
CPF/CNPJ: 461.828.648-26
VALOR: R$ 1.509,37
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010806
AUTENTICACAO SISBB: E.E10.78C.B15.1BE.831

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.079.757-0

FAVORECIDO: LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCAN
CPF/CNPJ: 295.788.658-80
VALOR: R$ 2.112,40
DEBITO EM: 08/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010807
AUTENTICACAO SISBB: F.92F.A8D.D97.154.150

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA
CPF/CNPJ: 269.377.598-19
VALOR: R$ 2.076,15
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010808
AUTENTICACAO SISBB: 1.5BE.08F.558.4C2.B20

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 15.103-3

FAVORECIDO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
VALOR: R$ 536,39
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010809
AUTENTICACAO SISBB: 0.F9E.A37.6BC.968.233

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER
CPF/CNPJ: 424.216.538-27
VALOR: R$ 2.140,34
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010810
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD3.BD4.900.CB0.EF2

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R$ 3.426,32
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010811
AUTENTICACAO SISBB: 9.A2E.680.349.BB5.F53

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO 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$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010812
AUTENTICACAO SISBB: 6.E07.B95.D49.21C.2F2

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.664-9

FAVORECIDO: VANIA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 333.189.858-99
VALOR: R$ 2.143,36
DEBITO EM: 08/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010813
AUTENTICACAO SISBB: B.B5F.5F3.AB2.580.A0E

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
VALOR: R$ 1.811,44
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010814
AUTENTICACAO SISBB: 0.E9F.17E.440.FBE.D1F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
VALOR: R$ 1.577,51
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010815
AUTENTICACAO SISBB: E.86A.341.88E.5FA.081

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 12.778-7

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA ANICEZIO
CPF/CNPJ: 326.243.918-51
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010816
AUTENTICACAO SISBB: 6.466.D6B.21D.484.1C9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
VALOR: R$ 1.774,45
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010817
AUTENTICACAO SISBB: 6.4FB.198.849.91E.F59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 1.007.287-3

FAVORECIDO: GILBERTO ALVES NUNES
CPF/CNPJ: 180.901.718-18
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010818
AUTENTICACAO SISBB: 7.8BD.7F5.928.A5C.022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
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: 6.869-0

FAVORECIDO: JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ
CPF/CNPJ: 321.629.648-21
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010819
AUTENTICACAO SISBB: 4.EF2.38A.8C7.9E4.AAD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.151.218-09
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010820
AUTENTICACAO SISBB: E.829.5DE.FB2.FAD.688

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.277-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE BENEVIDES
CPF/CNPJ: 345.833.578-18
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010821
AUTENTICACAO SISBB: 6.D0E.ED6.C4E.268.DA2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
VALOR: R$ 1.396,06
DEBITO EM: 08/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010822
AUTENTICACAO SISBB: 3.0F9.2D1.6E2.913.651

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - URB-MARILIA-CENTRAL
CONTA: 1.088.762-7

FAVORECIDO: STEFFANE DIAS BENEGA
CPF/CNPJ: 412.141.928-66
VALOR: R$ 834,39
DEBITO EM: 08/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010823
AUTENTICACAO SISBB: 6.F16.BF3.8BF.C1D.695

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.864-6

FAVORECIDO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
VALOR: R$ 2.796,04
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010824
AUTENTICACAO SISBB: 5.271.367.9DA.5B7.6F5

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 1.002.036-0

FAVORECIDO: DANIELE MAIA NORBERTO
CPF/CNPJ: 410.985.348-67
VALOR: R$ 1.509,10
DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010825
AUTENTICACAO SISBB: 6.ECD.FE4.4A6.B53.8AE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12
VALOR: R$ 1.396,06
DEBITO EM: 08/01/2021
==========
DOCUMENTO: 010826
AUTENTICACAO SISBB: 2.A79.E3B.636.3D3.A41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VENC: 11/01/2021 296

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1380

Código de Verificação de Autenticidade
L06SKK2IK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2020 às 09:28:15

Chave de Acesso
13217425IHUP0SB9HDSS1DDOOLIURG36

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
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/12/2020

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
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	000094738	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 168		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299	

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	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	PAPAINA 10% CR - TB 250 G	55,00	R$ 110,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/12/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.07					
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	4.19%	0000040000007	4771702		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 110,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 110,00	R$ 4,61	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 110,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: A.G - 0290-9 C.C-27083-0 (BANCO DO BRASIL)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1380** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L06SKK2IK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

11/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:54
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 110,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 6.083.FC0.5FF.6B4.858

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 222,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e vinte e dois reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS LOPES, na conta 30.811, agência 0290 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 277,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 88,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Oitenta e oito reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CUNHA DE ANDRADE, na conta 27.490, agência 0290 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 228,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e vinte e oito reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 120,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Cento e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 272,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e setenta e dois reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 293,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA MENOSSI DA SILVA, na conta 107.670, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e noventa e três reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 869,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEMIR CASAVECHI, na conta 30.437, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 642,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIANE GIROTTO, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 149,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

(Cento e quarenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 153,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e cinqüenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 169,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Cento e sessenta e nove reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 595,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e noventa e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 476,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e setenta e seis reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 118,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e dezoito reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 247,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e quarenta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 279,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e setenta e nove reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 149,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e quarenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 283,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON PIMENTA, na conta 86.754, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e oitenta e três reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 111,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e onze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 238,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e trinta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 261,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e sessenta e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 148,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Cento e quarenta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 194,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Cento e noventa 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 611,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e onze reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 45,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Quarenta e cinco reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 290,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 180,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e oitenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 75,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Setenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 283,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e oitenta e três reais e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 66,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Sessenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 547,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Quinhentos e quarenta e sete reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 588,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Quinhentos e oitenta e oito reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 207,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001 340

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 120,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 45,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Quarenta e cinco reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 199,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e noventa e nove reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 38,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Trinta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 178,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e setenta e oito reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 336,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Trezentos e trinta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 75,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARILDE INES GUARNIERI, na conta 86.643, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 276,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e setenta e seis reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 362,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Trezentos e sessenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 730,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Setecentos e trinta reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 232,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e trinta e dois reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 282,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e oitenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 254,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e cinqüenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 571,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Quinhentos e setenta e um reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 115,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Cento e quinze reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 65,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Sessenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 536,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Quinhentos e trinta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 89,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001.

(Oitenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 592,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA RAFAELA DE SOUZA, na conta 90.597, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e noventa e dois reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 92,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e dois reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 91,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Noventa e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 171,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e setenta e um reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 748,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Setecentos e quarenta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 592,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Quinhentos e noventa e dois reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 186,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e oitenta e seis reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 69,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, 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.

(Sessenta e nove reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 289,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, 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.

(Duzentos e oitenta e nove reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, 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.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 655,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, 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.

(Seiscentos e cinqüenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 252,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e dois reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, 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.

(Quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 235,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUSTAVO REZENDE GONC, na conta 86.663, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e trinta e cinco reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

G338211050172555 1
21/02/2021 13:58:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R$ 120,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, 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.

(Cento e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
683

Código de Verificação de Autenticidade
NO8RL2O20

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/01/2021 às 07:20:33

Chave de Acesso
663950Z0DJ1LSOOXV3X95FYSH8TES9I6

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		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/01/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA ASSEIO E CONSERVAÇÃO PREDIAL- ESCALA DE TRABALHO 12X36 COM ADICIONAL INSALUBRIDADE- UTI GARÇA SP	7.980,00	R$ 7.980,00

Ana Elisa G. S. Guimarães
RG: 46.899.271-6
Analista Administrativo

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas			**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.980,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.980,00**	**R$ 159,60**	**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$ 7.980,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE DEZEMBRO 2020
DADOS P/ CREDITO
BANCO:SICOOB COOP:3190-9
CONTA:20882-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **683** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NO8RL2O20**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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 COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 7.980,00
DEBITO EM: 11/01/2021
==========
DOCUMENTO: 011101
AUTENTICACAO SISBB: 5.732.9B1.C02.3EA.C1D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
681
Código de Verificação de Autenticidade
DQWXMRUGV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/01/2021 às 11:01:05
Chave de Acesso
663524WETRDMUENELVPU7YZ3XJHTVJL9

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		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/12/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Limpeza em ambiente hospitalar, Lavanderia Hospitalar e Nutrição e Alimentação hospitalar, com fornecimento de mão de obra, materiais e insumos.	63.500,00	R$ 63.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 63.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 63.500,00**	**R$ 1.270,00**	**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$ 63.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **681** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DQWXMRUGV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Célia Maria Silva Campo
RG: 22.064.921
Contabilidade

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 63.500,00
DEBITO EM: 11/01/2021

DOCUMENTO: 011102
AUTENTICACAO SISBB: C.147.A77.20B.1E5.876

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000312-1	**Data de Emissão:** 04/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
CPF/CNPJ: 36.651.175/0001-06 **Inscrição Municipal:** 595139 **Tipo:** EPP
CEP: 17015-420 **Endereço:** RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30, SALA 02 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 99166-2124 **E-Mail:** info@veritasbauru.com.br
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL NO ELEVADOR NO MÊS DEZEMBRO/20.

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20/01/2021
ASSINATURA:

Atividade:
CONSERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 420,00	**Alíquota (%)** 3,23	**Valor do ISS (R$)** 13,57	**Valor Total da Nota (R$)** 420,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 420,00	

Chave de autenticação: 3A6DDC00ABF5A6370F19D56D60AEBBB2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:11
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002144007859499900005384960000042000

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	11.103
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

NR.AUTENTICACAO 2.926.BB7.F4C.8CA.2D4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11659

Código de Verificação de Autenticidade
38CDIL3HG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2020 às 09:39:18

Chave de Acesso
132870149A6BZGDN9X186F7XLR503DBB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/12/2020

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
59.791.582/0001-14		1146190	000017191	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R RIO GRANDE DO SUL, 235		JOSE RIBEIRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		bragantexml@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	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5mt	145,00	R$ 290,00

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20/01/2021
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE	2,3459%	0000070000009			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 290,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 290,00	R$ 6,80	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 290,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$39,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,53%) R$13,14

Informações Complementares

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:11
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160101163022310143451028184960000029000
BENEFICIARIO:
JOSE CARLOS BRAGANTE ME
NOME FANTASIA:
JOSE CARLOS BRAGANTE ME
CNPJ: 59.791.582/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
JOSE CARLOS BRAGANTE ME
CNPJ: 59.791.582/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC. DO B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.104
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	290,00
VALOR COBRADO	290,00

NR.AUTENTICACAO F.C6A.0D1.29F.04F.A77

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000005642 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0056 4210 6675 4444

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	135201184170602 15/12/2020 12:56:55

393

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	14/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	14/12/2020	
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	11/01/2021	815,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,50	815,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	815,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034492	ADAPTADOR DE CONECTOR HDMI P/ MONITOR VGA	48025799	0500	5403	UNS	2,00	58,00	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5403	UNS	5,00	11,50	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	8,00	38,00	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002127	- ETIQUETA MATRICIAL 26155C PIMATAB 26X15 CX 45000	48219000	0500	5403	UNS	1,00	157,00	0,00	157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002381	- GRAMPO 26/6 COBREADO MASTERPRINT	83052000	0500	5403	UNS	24,00	0,30	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040591	- PILHA BATERIA 9V ALCALINA UN ELGIN *	85061020	0500	5403	UNS	8,00	8,50	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043792	- PILHA BATERIA A23 12V	85061020	0500	5403	UNS	12,00	3,50	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031409	CALCULADORA MASTERPRINT	84701000	0500	5403	UNS	2,00	32,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R$ 45,50 (5,58%) Fonte: IBPT

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 15/12/2020 12:57:13 - 1

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:11
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125154299513014552800040009984970000081570

BENEFICIARIO:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
NOME FANTASIA:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
CNPJ: 02.896.639/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.105
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	815,70
VALOR COBRADO	815,70

NR.AUTENTICACAO 5.BC3.FCC.073.DA5.468

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Samtronic Indústria e Comércio Ltda.

Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro
São Paulo – SP CEP: 04763-040
Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751
CNPJ: 58.426.628/0001-33
Inscrição Municipal: 94911827
www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

RECIBO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 007762

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 10/12/2020

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Endereço		**Bairro**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		VILA WILLIAMS	17400000
Cidade	**TELEFONE**	**UF**	**Inscrição Estadual**
GARCA	14 99782-0047	SP	
Contrato		**Vencimento**	
1.01.004317/019		11/01/2021	

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SO999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	1.981,32	1.981,32

VALOR TOTAL R$ 1.981,32

Observações

 # Operação Não Tributada Pelo ISS, conforme Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003, publicada no D.O.U. de 01/08/2003, Portaria CAT Nº 74/2003 e Lei 13.701/2003.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:11
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190616703189483347900001526110384950000198132
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	11.106
NOSSO NUMERO	6167318948
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.981,32
VALOR COBRADO	1.981,32

NR.AUTENTICACAO 3.7F6.9B3.CF6.A7C.01E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Casula/Vasconcelos Ind. Farm. Com. Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 457,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.020.845
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casula/Vasconcelos Ind. Farm. Com. Ltda
Rua Caetano Pirri, 520
Milionarios - 30620-070
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3131156120

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.020.845
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1205 1554 2500 0193 5500 1000 0208 4511 0009 5208

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
VEND PROD N CONTRIB	**131203949479487 - 10/12/2020 17:33:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0621845000020	**813020768115**	**05.155.425/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**10/12/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/01/2021
Valor	R$ 457,00

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
457,00	54,84	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	9,60	457,00
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	27,42	93,46	45,24	457,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS	**(0) Emitente**				**48.740.351/0001-65**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445		**CONTAGEM**		**MG**	**ISENTO**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,350	0,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
233200061	SOL. PARENTERAL: OLIG-TRAT(AD) SOL.INJ CX 50 AMP 2 ML - L:20090162/V:01/09/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,42 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6107	CX	1,0000	457,0000	457,00	457,00	54,84		12,00	

LANÇADO

CONTABILIZADO
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ENTREGAR DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 61.47 (13.45%) Federal e R$ 31.99 (7.00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 27.42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: kkassada@ahbb.org.br rec.fiscal01@braspress.com.br Inf. fisco: SEGUE EM ANEXO BOLETO BANCARIO ENTREGAR DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS // 132751036.1	

Impresso em 11/12/2020 as 10:47:35

Gerando em www.fsist.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080181324310022044390007384970000045700

BENEFICIARIO:
CASULA VASCONCELOS I F C L EP
NOME FANTASIA:
CASULA VASCONCELOS I F C L EP
CNPJ: 05.155.425/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
CASULA VASCONCELOS I F C L EP
CNPJ: 05.155.425/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.107
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	457,00
VALOR COBRADO	457,00

NR.AUTENTICACAO 7.592.508.0A6.9CD.D3C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

12/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:10
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/01/2021
NR. DOCUMENTO 550.133.000.029.412
VALOR TOTAL 726,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 5.94E.7A4.436.C5D.58A

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

12/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:10
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 12/01/2021
NR. DOCUMENTO 556.877.000.006.550
VALOR TOTAL 55,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.F46.6BE.DEE.D62.5D0

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
VALOR: R$ 260,94
DEBITO EM: 12/01/2021

DOCUMENTO: 011201
AUTENTICACAO SISBB: 3.82F.5D7.47C.043.9FE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OC412

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5227

Código de Verificação de Autenticidade
1DP06UMK9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2020 às 09:38:36

Chave de Acesso
1322270PFGKQYYB7RKI1N0WDGHIVMKD7

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
				14/12/2020

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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
524,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE	0,4800	R$ 251,52
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE ENCADERNAÇÃO	15,0000	R$ 15,00

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	**2.6247%**	**0000130000005**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 266,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 266,52**	**R$ 7,00**	**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$ 266,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$35,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$10,93

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5227** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1DP06UMK9**.

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

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000636944384980000026652
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 BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.202
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	266,52
VALOR COBRADO	266,52

NR.AUTENTICACAO F.FE6.442.97B.6DC.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.

000404

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Codigo de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-777330-1-1	Y09L693214	1/2021	14/01/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3690	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	191	09/11/2020 a 09/12/2020	5439	5476		37	37

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
12/202	179	179	5439	32	09/11/2020
11/202	33	33	5260	28	08/10/2020
10/202	240	240	5227	31	10/09/2020
9/2020	572	572	4987	33	10/08/2020
8/2020	80	80	4415	33	08/07/2020
7/2020	40	40	4335	28	05/06/2020
Média	*190.67*	*190.67*			

Discriminação das Receitas

Água	81,70
Esgoto	73,53
Aluguel de Hidrômetro	1,20

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29 / 12 / 20 20
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 156,43

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

CONTABILIZADO HOSPITALAR

28/12/2020 08:15:14

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1/2021	14/01/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 28/12/2020	Código de Baixa: 2-777330-1-1
	Total da Conta:	156,43

82660000001-0 56430068202-3 10114030120-7 00777330001-2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

28/10/2020	34257	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.157,41	112.705	27/11/2020
29/10/2020	350075	POLAR FIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.991,25	113.001	30/11/2020
03/11/2020	3670	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.950,00	120.101	01/12/2020
03/11/2020	34322	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.115,40	120.102	01/12/2020
04/11/2020	8067	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.713,00	120.401	04/12/2020
12/11/2020	97641	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	899,50	121.401	14/12/2020
26/11/2020	70318	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.042,84	122.801	28/12/2020
26/11/2020	264773	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	934,25	122.802	28/12/2020
26/11/2020	48796	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	502,12	122.803	28/12/2020
27/11/2020	100334	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.068,80	122.804	28/12/2020
27/11/2020	10132	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.997,30	122.805	28/12/2020
09/12/2020	52982	DRL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	533,40	122.806	28/12/2020
26/11/2020	1142227	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.268,22	122.807	28/12/2020
27/11/2020	461266	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	618,00	122.808	28/12/2020
26/11/2020	98484	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	411,80	122.809	28/12/2020
TOTAL				**R$**	**170.829,77**		

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

LOCAL e DATA: Garça, 02 de fevereiro de 2021
DIRIGENTE:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

(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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS		
Codigo de Barras	82660000001-0	56430068202-3
	10114030120-7	00777330001-2
Data do pagamento		12/01/2021
Valor Total		156,43

DOCUMENTO: 011203
AUTENTICACAO SISBB: F.4A8.C9A.9BA.E32.555

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-777331-1-1	C03L000230	1/2021	14/01/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3680	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat.
1	30	1	09/11/2020 a 09/12/2020	4834	4834		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
12/202	0	10	4834	32	09/11/2020
11/202	2	10	4834	28	08/10/2020
10/202	0	10	4832	31	10/09/2020
9/2020	0	10	4832	33	10/08/2020
8/2020	1	10	4832	33	08/07/2020
7/2020	0	10	4831	28	05/06/2020
Média	*0.50*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	22,08
Esgoto	19,87
Aluguel de Hidrômetro	1,20

CONTABILIZADO
EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/12/2020
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 43,15

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

28/12/2020 08:15:14

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1/2021	14/01/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 28/12/2020	Código de Baixa: 2-777331-1-1
	Total da Conta:	43,15

82660000000-2 43150068202-3 10114030120-7 00777331001-1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/09/2020	120598	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	447,20	100.102	01/10/2020
01/09/2020	93011	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.653,12	100.103	01/10/2020
01/09/2020	93514	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,00	100.104	01/10/2020
01/09/2020	84640	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	710,70	100.105	01/10/2020
03/09/2020	107833	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.013,97	100.501	05/10/2020
02/09/2020	96259	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	703,10	100.502	05/10/2020
02/09/2020	96259	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	703,10	101.101	14/10/2020
22/09/2020	7768	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.954,95	101.901	19/10/2020
23/09/2020	67985	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.740,04	101.902	19/10/2020
08/09/2020	466923	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	147,64	102.001	20/10/2020
25/09/2020	88289	SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.100,20	102.601	26/10/2020
29/09/2020	345467	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.972,55	102.602	26/10/2020
29/09/2020	40598	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.692,00	102.603	26/10/2020
29/09/2020	55223	CIRÚRGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.760,00	102.604	26/10/2020
29/09/2020	65574	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.031,63	102.605	26/10/2020
29/09/2020	88363	SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	2.190,00	102.606	26/10/2020
29/09/2020	101421	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	707,40	102.607	26/10/2020
01/10/2020	448776	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S.A.	MEDICAMENTOS	R$	735,00	102.608	26/10/2020
29/09/2020	95249	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.295,00	102.609	26/10/2020
13/10/2020	74574	OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.800,00	111.101	11/11/2020
21/10/2020	131599	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	573,00	111.701	17/11/2020
28/10/2020	626075	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	819,39	112.501	25/11/2020
28/10/2020	478633	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.687,72	112.502	25/11/2020
28/10/2020	134100	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.648,52	112.503	25/11/2020
01/10/2020	448776	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S.A. - PARCELA	MEDICAMENTOS	R$	735,00	112.504	25/11/2020
28/10/2020	44685	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.815,10	112.701	27/11/2020
28/10/2020	260736	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.246,46	112.702	27/11/2020
28/10/2020	69235	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.950,70	112.703	27/11/2020
28/10/2020	1134277	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.993,23	112.704	27/11/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

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	43150068202-3
	10114030120-7	00777331001-1
Data do pagamento		12/01/2021
Valor Total		43,15

DOCUMENTO: 011204
AUTENTICACAO SISBB: 8.406.D65.406.B24.D37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-777332-1-1	E11N000387	1/2021	14/01/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3670	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat.
1	30	622	09/11/2020 a 09/12/2020	87233	88124		891	891

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
12/202	533	533	87233	32	09/11/2020
11/202	604	604	86700	28	08/10/2020
10/202	729	729	86096	31	10/09/2020
9/2020	302	302	85367	33	10/08/2020
8/2020	897	897	85065	33	08/07/2020
7/2020	667	667	84168	28	05/06/2020
Média	*622.00*	*622.00*			

Discriminação das Receitas

Água	1.967,33
Esgoto	1.770,60

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/12/2020
ASSINATURA:

TOTAL DA CONTA: 3.737,93

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

28/12/2020 08:15:14

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1/2021	14/01/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão: 28/12/2020	Código de Baixa: 2-777332-1-1
	Total da Conta:	3.737,93

82650000037-5 37930068202-6 10114030120-7 00777332001-0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
2.258,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
1.479,12

27/07/2020	244714	SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,50	82.410	24/08/2020
29/07/2020	82404	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	264,52	82.411	24/08/2020
23/07/2020	118291	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	3.440,00	82.412	24/08/2020
05/08/2020	1114476	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	302,80	92.101	01/09/2020
14/08/2020	36054	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	537,60	91.401	14/09/2020
13/08/2020	33954	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.042,00	91.402	14/09/2020
19/08/2020	9698	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.950,00	91.403	14/09/2020
26/08/2020	253196	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	535,00	92.101	21/09/2020
26/08/2020	31296	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	590,21	92.102	21/09/2020
26/08/2020	464126	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.247,93	92.103	21/09/2020
27/08/2020	125243	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED. CIRURG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	612,00	92.104	21/09/2020
26/08/2020	26213	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.148,23	551.916.000.007.251	25/09/2020
26/08/2020	1119263	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	301,35	92.501	25/09/2020
26/08/2020	109055	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	321,00	92.502	25/09/2020
26/08/2020	109248	CIRÚRGICA OLIMPIO EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	362,80	90.503	25/09/2020
26/08/2020	63751	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	569,12	90.504	25/09/2020
28/08/2020	1339791	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.039,31	92.505	25/09/2020
26/08/2020	91208	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	684,27	92.506	25/09/2020
26/08/2020	9822	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	755,00	92.507	25/09/2020
26/08/2020	92508	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	769,24	92.508	25/09/2020
26/08/2020	95106	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.010,04	92.509	25/09/2020
26/08/2020	1119019	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.592,96	92.510	25/09/2020
26/08/2020	93089	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.135,52	92.511	25/09/2020
26/08/2020	735962	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	600,60	92.512	25/09/2020
28/08/2020	7484	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	595,46	92.801	28/09/2020
31/08/2020	141686	ATIVA MEDICO CIRÚRGICA EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	845,41	92.802	28/09/2020
02/09/2020	96259	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	703,31	92.803	28/09/2020
01/09/2020	114746	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.666,81	92.804	28/09/2020
01/09/2020	49042	DRL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.833,00	100.101	01/10/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000037-5	37930068202-6
	10114030120-7	00777332001-0
Data do pagamento		12/01/2021
Valor Total		3.737,93

DOCUMENTO: 011205
AUTENTICACAO SISBB: 5.6AB.33D.3A8.AE1.663

1.479,12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

2.258,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

FOLHA 410

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
R. R. DE OXOSSI, 146
CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR
Fone: (18) 3221-8561

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
04.583.482/0001-00	162065686113	477600

Número da NFS-e	
202000000000987	
Data do Serviço	Código Verificador
11/11/2020	790bfbc4d

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP
Diretoria de Finanças
Fone: (18) 3273-9300 - nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
11/11/2020	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - sala 06

Cidade	UF	Fone	CEP
Garça	SP	(14) 3407-0565	17400-000

Bairro
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
45.349.481/0009-60	002175819	ISENTO

E-mail
eaguiar@ahbb.org.br

Município de Prestação do Serviço
Álvares Machado/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 11/11/2020 SERVICO EM EQUIPAMENTO HOSPITALAR - REF O.S 5754 - PGTO 14/12/2020 - 14/01/2020 - BOLETO. Alíquota Efetiva: 3,9465039982%.	2.461,00	3,95	97,12	Não

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 11/11/2020
ASSINATURA:

Código do Serviço	Código NBS
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
2.461,00	97,12	0,00	0,00	97,12	0,00

Valor Total da NFS-e	2.461,00	Valor Líquido da NFS-e	2.461,00

Informações Adicionais
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$95,98; Est: R$0,00; Fed: R$331,00; Total Aprox: R$426,98. Fonte: IBPT.

CONTABILIZADO

Consulta realizada em 11/11/2020 às 11:48:45.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

202000000000987790bfbc4d04583482000100

Recebi(emos) de
EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data _____ Identificação e assinatura do recebedor

202000000000987
Número da NFS-e
Competência
11/11/2020
NFS-e
790bfbc4d

Número de Controle do Município
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Consulta realizada em 11/11/2020 às 11:48:45.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

HOSPITALAR

conforme raio x referente ao CR
Central onde prefeitura as imagens
dos raio x)

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090150577861163905563118585000000123050
BENEFICIARIO:
EVE - P H LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -
CNPJ: 04.583.482/0001-00
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.206
NOSSO NUMERO	15057786163905563
CONVENIO	01505778
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.230,50
VALOR COBRADO	1.230,50

NR.AUTENTICACAO 5.D07.FEF.007.888.00A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000009890
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1259 9201 3200 0184 5500 0000 0098 9013 8740 6691

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

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201194881639

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	17/12/2020 10:36:40
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	17/12/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 14-01-2021 Valor: 1.025,82 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.025,82	184,65	0,00	0,00	1.025,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 45101241(JAN/21)	30062000	000	5102	UN	1	94,04	94,04		94,04	16,93	0,00	18	0,00
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 16071231(JAN/21)	30062000	000	5102	UN	1	78,76	78,76		78,76	14,18	0,00	18	0,00
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 45223351(JAN/21)	30062000	000	5102	UN	1	112,52	112,52		112,52	20,25	0,00	18	0,00
100715	DiaClon II Anti-A (1x10ml) 102950601 (MAR/22)	30062000	000	5102	UN	6	36,53	219,18		219,18	39,45	0,00	18	0,00
100815	DiaClon II Anti-B (1x10ml) 103050601 (JUN/22)	30062000	000	5102	UN	6	36,40	218,40		218,40	39,31	0,00	18	0,00
101075	DiaClon II Anti-D (1x10ml) 112850601 (AGO/21)	30062000	000	5102	UN	4	57,57	230,28		230,28	41,45	0,00	18	0,00
101975	DiaClon II Rh-Control (1x10ml) 109850410(SET/22)	30062000	000	5102	UN	4	18,16	72,64		72,64	13,08	0,00	18	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO 7402 ENTREGAR AC DO BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:9784

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601005923170185000000102582
BENEFICIARIO:
PH 7 C R P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.132/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.207
NOSSO NUMERO	27534910001005923
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.025,82
VALOR COBRADO	1.025,82

NR.AUTENTICACAO 2.6AC.FD7.606.FAD.C26

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.414.162
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1203 6123 1200 0144 5500 1000 4141 6215 2583 2610

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

000414

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ TERC - SUBS TRIB		135201180190070 14/12/2020 17:58:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/12/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR 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/DUPLICATA

001	13/01/21	R$ 330,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,24

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	330,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI	SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			7,680	6,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F4924	APTAMIL PREMIUM 1 800 GRAMAS BR Lote=2022.04.16 Qtd=8 Fab=15/10/2020 Val=16/04/2022 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 05C90A25-BB90-441B-A783-6912A004A535	19011090	560	5405	LA	8,000	41,28	330,24					

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01125076 Pedido Cliente: 7401 Representante: 70 - TALITA BARBIERI Cliente: 99007086 . 7401 - ENTREGAR DIA 16/12/2020 AS IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 313 - W DO R I C M S	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

TERMO DE RETORNO DE MERCADORIA
(RECUSADA NO ATO DA ENTREGA)

Nos termos do Art. 453 Parágrafo Único do Decreto 45.490/00 do RICMS do Estado de São Paulo, a(s) mercadoria(s) constante(s) desta DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica), deixou(aram) de ser(em) entregue(s) pelo(s) motivo(s) assinalado(s) abaixo:

( ) Destinatário cancelou a compra
( ) Destinatário alegou não ter pedido
( ) Destinatário ausente
( ) Endereço não encontrado
( ) Em desacordo com o pedido
( ) Paciente não está em tratamento
( ) Expediente de recebimento encerrado

( ) Outros: _____

Data _____/_____/_____ _____

Assinatura do Destinatário ou

Atenção

_____

Transportador: Carimbo, RG e Assinatura

TERMO DE RETORNO DE MERCADORIA
(APÓS A ENTREGA)

Nos termos do Art. 452 Parágrafo 2º item 1 e 2 do Decreto 45.490/00 do RICMS do Estado de São Paulo, o remetente do(s) produto(s) constante(s) deste DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica), declara para a empresa NUTRIPORT COMERCIAL LTDA, que não está obrigado a emissão de documentos fiscais, por não estar enquadrado como Contribuinte do ICMS. Assim, segue:

Devolução / Retorno efetuado por cliente pessoa física (Paciente, Responsável legal ou da clínica) ou outro remetente NÃO CONTRIBUINTE do ICMS e desobrigado de emissão de Nota Fiscal.

Nome completo (legível): _____

RG: _____ Data _____/_____/_____

_____

Assinatura do Remetente

Atenção

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125153922271297601666880008584990000033024
BENEFICIARIO:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.208
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	330,24
VALOR COBRADO	330,24

NR.AUTENTICACAO 8.171.5DF.158.E1A.18A

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000005652 fl. 1 /1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0056 5218 6126 6671

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	135201188639020 16/12/2020 09:28:44

416

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	16/12/2020
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	13/01/2021	1.240,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO	48053000	0500	5403	UNS	40.000,00	0,03	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2020
ASSINATURA:

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES O.C 7372	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2020 09:29:10 - 1

www.rzmunto.com.br

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150006753022002230751097184990000124000
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.209
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.240,00
VALOR COBRADO	1.240,00

NR.AUTENTICACAO 5.4EF.D5C.E3D.B60.52C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 418	Nº: 000009505 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: 000009505
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2012-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.505-184.667.732-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.201.178.993.868 14/12/2020 15:04:34

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 BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	14/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	14/12/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		15:02:50

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000009505-1 - CARTEIRA - 14/01/21 - R$ 862,00

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	862.00

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	862.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
7898928673047	BOBINA PLAST. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	29,9000	59,80			0,00		0
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	1	18,5000	18,50			0,00		0
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,5000	92,50			0,00		0
13089	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,0500	10,50			0,00		0
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	10	40,3200	403,20			0,00		0
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		0
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	18,5000	92,50			0,00		0

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-057525	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049034900000116004158008885000000086200
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	11.210
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	862,00
VALOR COBRADO	862,00

NR.AUTENTICACAO 9.59E.607.AF3.417.A3A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000012189 - 1

Autenticidade
4374-F3ED

Data de Emissão
13/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENPAC CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.705.576/0002-59 **IM:** 43342 **IE:** **Fone:**
End: : AV. NELSON SPIELMANN,411 - CEP: 17509001
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** marcosj.silva@laboratoriosaofrancisco.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES LABORATORIAIS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**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	**117,00**	**3,0000%**	**3,51**	**117,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 117,00

13/01

Francisca Micaele S. Cardoso
Diretora Assistencial
AHBB - Garça

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
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 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.116-0

FAVORECIDO: CENPAC-CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA
CPF/CNPJ: 05.705.576/0002-59
VALOR: R$ 117,00
DEBITO EM: 13/01/2021

DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: B.1D4.052.107.139.33B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01215770453494612

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: LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS

PIS/PASEP: 12610329182 — Admissão: 08/10/2020 — Categoria: 01

Data Nascimento: 29/04/1981 — Data Opcão: 08/10/2020 — CTPS: 0098655/00173

Movimentação: 05/01/2021 - I3 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	129,60	0,00	0,00
Depósito	0,00	10,36	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 10,36 — Valor Devido pela Empresa: 10,36

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85860000000-4	10360239202-1
	10115012157-6	70453494612-4
Data do pagamento		14/01/2021
Identificador		01215770453494612
Data de vencimento		15/01/2021
Valor Total		10,36

DOCUMENTO: 011401
AUTENTICACAO SISBB: E.9AF.C51.411.1B7.B93

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/12/2020		001424

NF-E
Nº 192003 SÉRIE 86
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 192003
SÉRIE 86
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 1920 0311 0536 4488

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	135201204001589 19/12/2020 03:31:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/12/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/12/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
924,57	165,96	0,00	0,00	924,57

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	**924,57**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				1,060	1,060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVAR POS MON	2033003 7/22	7,67 5,55	30049069	500	5102	CX	6	5,4300	32,58	32,58	5,86		18,00
434624	BENERVA 300 MG 30 CP T CELLE NEG MON	00022559 9/22	26,51 19,90	30045090	000	5102	CX	2	19,6000	39,20	39,20	7,06		18,00
85110	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 CP GA SANDO POS MON	KW5986 7/22	38,75 28,03	30049069	000	5102	CX	2	3,8700	7,74	7,74	0,93		12,00
433250	ENOXA(HEPARINOX) 40MG/0,4ML 10SER C/D SG CRIST POS MON	A127706C 5/21	- 457,23	30049099	200	5102	CX	5	169,0100	845,05	845,05	152,11		18,00

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.769-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dt: 15/01/21 924,57 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 885,37 (+) 39,20 (-) 0,00 (N) 924,57 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:783707 -14:12/2009 14:32

- id 140101535 - entregar amanha sem falta
Vig Sanitaria: 3516705O1-861-000027-1-2 Anvisa: Pedido: id 140101535 - entre
NOME FANTASIA : AHBB

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000002203983000137600285010000092457
BENEFICIARIO:
BANCO DAYCOVAL S.A
NOME FANTASIA:
BANCO DAYCOVAL S.A
CNPJ: 62.232.889/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.402
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	924,57
VALOR COBRADO	924,57

NR.AUTENTICACAO 6.CF7.5A1.4F1.DF8.04B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	091426	**Nº: 27083** SÉRIE: 1

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 27083
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1204 5142 0700 0135 5500 1000 0270 8310 4681 3865

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	135201189524259 16/12/2020 11:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
116585592110		04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	16/12/2020 11:24:10

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	Vila Williams	17400-000	16/12/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Garça	1434075062	SP		11:24:59

FATURA / PARCELA

001 15/01/2021 280,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			0,8500	0,8500

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fls Lote: PEC346/20	48234000	0101	5101	PCT	7	40,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
32275595			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 10,70 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
PEDIDO Nº: 137777526

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 27083 | Valor Original: R$ 280,00 | Valor do Desconto: R$ 0,00 | Valor Líquido: R$ 280,00.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.15

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790461019035100000612016526506585010000028000
BENEFICIARIO:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
NOME FANTASIA:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.403
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00

NR.AUTENTICACAO D.FB5.224.D87.828.DBC

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
Rua PETUNIA N.138 - GALPAO
Bairro CHACARAS BOA VISTA,
CONTAGEM - MG - CEP:32150200
Fone: (31) 2516-6198
E-mail: sacl@globalhospitalar.com.br

D II
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 91.869
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1212 0471 6400 0153 5500 1000 0918 6913 3256 5825

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

000428

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE		131203959889460 18/12/2020 15:28:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0016089870030	813016566118	12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 4803		45.349.461/0009-60	18-12-2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	WILLIAMS	17.400-000	18-12-2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14) 3407-5066	SP		15:28:04

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=15/01/2021 Valor=1.118,34

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
1.118,34	134,20	0,00	0,00	1.118,34

VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.118,34**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72	SAO PAULO(CAPITAL)	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,0000 Kg	2,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
976	NOREPINEFRINA 8MG/4ML | IV CX C/ 50AMP 4ML (GEN) | HYPOFARMA | Lote: 20091230 D. Fab: 29/10/20 D.Val: 30/09/22	30039099	000	6108	AP	150,00	7,4556	0,00	0,00	1.118,34	1.118,34	134,20		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

ATENÇÃO!
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES / RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

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
ID 140101535.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 134,20 Fonte IBPT | NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570131001091139817001017185010000111834
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.404
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.118,34
VALOR COBRADO	1.118,34

NR.AUTENTICACAO E.4B9.D45.A10.316.C44

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1382021 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3820 2110 0893 6179

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	135201202890147 18/12/2020 18:08:45

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	18/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	18/12/2020
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
1382021/1	15/01/2021	571,51						

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
571,51	92,83	0,00	0,00	571,51

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	571,51

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)		0,00004	7,497	7,497

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
021650	DOMPERIDONA 1MG/ML (HYPER/MEDLEY) L: 9RA07591 Q : 1,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2021	30049069	000	5102	FR	1,00	7,6309	7,63	7,63	1,37	0,00	18,00	0,00
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESCARPACK) L: SDOUAA0002 Q: 400,0000 F: 01/04/20 V: 31/03/2025	90183119	000	5102	PC	400,00	0,4187	167,48	167,48	20,10	0,00	12,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 46/20 Q: 30,0000 F: 26/10/20 V: 26/10/2023	30059090	000	5102	TB	30,00	10,4719	314,16	314,16	56,55	0,00	18,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG (UNIAO QUIMICA) L: 2028797 Q: 10,0000 F: 12/08/20 V: 31/08/2023	30049099	000	5102	TB	10,00	8,2236	82,24	82,24	14,81	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
ASSINATURA:

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

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 140101535E#xA; DATA ENTREGA: 21/12/2020 Pedido: 1798165 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1798165 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100872813175185010000057151
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	11.405
NOSSO NUMERO	17115360000872813
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	571,51
VALOR COBRADO	571,51

NR.AUTENTICACAO C.7CF.320.D74.D97.EAE

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000432

RECEBEMOS DE TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 571,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 GARCA SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.057.153
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA
RUA PTOLOMEU, 76
SOCORRO - 04762-040
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1121829400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.057.153
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1207 1143 6800 0120 5500 1000 0571 5313 6393 7621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 - VENDA	**135201188426681 - 16/12/2020 08:58:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
117041080115		**07.114.368/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**16/12/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**GARCA**		**17400-000**	**16/12/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	**SP**	**143107506634**		**08:38:00**

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

Pagamento (1): À Prazo - Boleto Bancário - R$ 571,89 - Fatura: 57153 , Valor Original: R$ 571,89 , Valor Líquido: R$ 571,89

Num.	001
Venc.	15/01/2021
Valor	R$ 571,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
571,89	**102,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**571,89**
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**	**571,89**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGR	**(0) do Remetente (CIF)**				**08.503.332/0001-09**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R.TENENTE COR.CARLOS DA SILVA ARAUJO 333		**SAO PAULO**		**SP**	**145663107113**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**1 C2**	**VOLUME**		**0,640**	**0,640**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
PU-1001001	M20T KT PULSEIRA - NORMAL ADULTO 20,00X247,00X1 /BR Nº Ped. Compra: 7391, Item Ped. Compra: 1	48211000	000	5101	KT	1,0000	571,8900	571,89	571,89	102,94	18,00		

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pedido : 706434 / Seu Pedido : 7391 1 = 15/01/2021 - 571.89. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br;kkassada@ahbb.org.br Inf. fisco: ICMS = R$ 102.94 PIS = R$ 3.72 COFINS = R$ 17.16 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 149,84 (Fonte: IBPT)	

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399182111990000000157153101019785010000057189
BENEFICIARIO:
TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA
NOME FANTASIA:
TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA
CNPJ: 07.114.368/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA
CNPJ: 07.114.368/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.406
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	571,89
VALOR COBRADO	571,89

NR.AUTENTICACAO 3.BD8.D4A.AE1.C91.F9F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 68.710-3

FAVORECIDO: LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 298.788.748-50
VALOR: R$ 816,13
DEBITO EM: 14/01/2021
==========
DOCUMENTO: 011407
AUTENTICACAO SISBB: 5.185.11A.805.0FD.BB3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
130
Código de Verificação de Autenticidade
45U4V7DH8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2021 às 13:22:06
Chave de Acesso
662682X5LN7EPPREJUKUEC6AGDU5DM42

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
				31/12/2020

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		**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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia no período de 01 a 31 de dezembro de 2020. 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 FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **45U4V7DH8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
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 COOPERATIVO DO BRASIL 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: 15/01/2021
==========
DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: D.0CC.FDA.719.792.002

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura do Município de Jahu Prefeitura do Município de Jahu **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e**	Número da Nota/Série 11/NFE
	Data e Hora de Emissão 13/01/2021 17:41:19
	Código de Verificação 15A0C28ADDF182069404
	Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:
Banco Inter 077
Agência 0001
conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.456,50 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que identificam a nota
	Número da Nota 11/NFE
	Emissão 13/01/2021 17:41:19
	Código de verificação 15A0C28ADDF182069404
/ / Data _____ Identificação do Recebedor	

Ana Elisa G. S. Guimarães
RG: 46.899.271-6
Analista Administrativo

HOSPITALAR

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Garça UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R$ 35.000,00
DEBITO EM: 15/01/2021

DOCUMENTO: 011502
AUTENTICACAO SISBB: 0.D18.218.6BE.CDB.61F

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/12/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 153,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	439

NF-e
Nº 000010308
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010308 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1223 5864 1300 0103 5500 1000 0103 0815 1547 9297

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	135201202491476

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		18/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/01/2021	153,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,00	27,54	0,00	0,00	153,00

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	153,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
Bio-258	KIT BIPAP ADULTO INVASIVO - BIO-258 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$11,53	90181980	000	5102	un	2,00	76,50	0,00	153,00	153,00	27,54	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CONTABILIZADO

Garca U.T.I

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 9,42 Fed, 18,35 Est Fonte: IBPT 5DC0AE Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 11,53. ID: 139854116 Pedido Venda: 139854116 HOSPITALAR	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399476816120000000000115801011385040000015300
BENEFICIARIO:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E
NOME FANTASIA:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E
CNPJ: 03.679.808/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E
CNPJ: 03.679.808/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.801
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	153,00
VALOR COBRADO	153,00

NR.AUTENTICACAO E.468.771.487.804.5D2

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.073
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1245 9571 1500 0107 5500 1000 0090 7310 0009 0560

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	135201195426678 17/12/20 12:05:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315008291117		45.957.115/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	17/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/01/2021
Valor R$	625,00

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	625,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**625,00**

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
001111	ARQUIVO 04 GAV CH26/50 JUNIOR ARTAÇO Val. Aprox. Tributos Federal (5,56%) R$34,75 Estadual (12,00%) R$75,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94031000	0102	5102	UN	1,00	625,00	0,00	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM 2: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS. 3: PEDIDO DE COMPRAS Nº 7479	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049130352040669003385106685020000062500
BENEFICIARIO:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
NOME FANTASIA:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
CNPJ: 45.957.115/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
CNPJ: 45.957.115/0001-07
PAGADOR:
ASSOC HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.802
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	625,00
VALOR COBRADO	625,00

NR.AUTENTICACAO F.7A7.7AA.F6C.100.42E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MONARI & TOLEDO LTDA

AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 -
CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3471-0305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009155 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1216 6294 6400 0100 5500 1000 0091 5513 4699 9180

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/VENDA DE MERCADORIA	135201194845906 17/12/2020 10:36:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315037111110		16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIAMS		17400-000	17/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		10:36:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	338,32

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	338,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
02506	BARRA DE FERRO 8.00 MM (5/16) CA 50	73089010	0500	5405	UN	2,00	48,50	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90083	CIMENTO CSN CPII F32 50KG	25232910	0102	5102	UN	3,00	34,54	103,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04380	CAL HIDRATADA MINERCAL 20KG	73089010	0500	5405	UN	4,00	10,50	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03595	CIMENTO SUPREMO CPII F32 50 KG	85437099	0102	5102	UN	3,00	31,90	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

LANÇADO

CONTABILIZADO

Boleto 30 dias

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860113520080400112960018185020000033832
BENEFICIARIO:
MONARI TOLEDO LTDA
NOME FANTASIA:
MONARI TOLEDO LTDA
CNPJ: 16.629.464/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
MONARI TOLEDO LTDA
CNPJ: 16.629.464/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.803
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	338,32
VALOR COBRADO	338,32

NR.AUTENTICACAO 0.950.185.217.0C7.549

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº **147389**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3120 1221 6813 2500 0157 5500 1000 1473 8916 8635 6829**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

OBC 445

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131203960091331 18/12/2020 16:58:56

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	**18/12/2020**

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		17:00:54

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
147389	603,20	0,00	603,20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/01/2021	603,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	603,20		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
603,20	72,38	0,00	0,00	603,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,38	**603,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	0,980	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029053	**SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: AZ-006/20 | Qnt: 2.0 | Fab: 03/11/2020 | Val: 31/10/2022 | VPMC: 181.36** LT:AZ-006/20 Val:31/10/22 CX:2	30045090	0 / 00	6108	CX	2,0000	301,6000		603,20	72,38	603,20	72,38	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 140101535.1Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 685, 45 - vr. Desonerado de ICMS R$ 603, 20 - vr. Do ICMS R$ 82, 25. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030317723501015485030000060320
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.804
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	603,20
VALOR COBRADO	603,20

NR.AUTENTICACAO F.186.DBE.F72.D01.51D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMÈNTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 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. 000.052.329
Série 001
Folha 1/2

Of 447

CHAVE DE ACESSO
3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0523 2911 2563 1991

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	135201203541030 - 18/12/2020 22:02:12

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	18/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	18/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		23:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/01/2021
Valor	R$ 1.450,89

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
1.313,38	202,07	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,89
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			19,814	19,814

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30195	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/DESCARPACK Lote: SAGAAA103B Qtd: 15 Val: 30/04/2025	90183219	200	5102	CX	15	7,5000	112,50	112,50	13,50		12,00	
16178	ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA/UNIAOQ HOSP S+ Lote: 2039927 Qtd: 2 Val: 31/10/2022	30049029	000	5102	CX	2	132,2500	264,50	264,50	47,61		18,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 44890 Qtd: 9 Val: 17/11/2025 Lote: 44803 Qtd: 11 Val: 12/11/2025 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	20	5,1000	102,00	102,00	18,36		18,00	
35543	DERMATROL 200ML/TROL Lote: 076 Qtd: 36 Val: 31/10/2022	15121919	000	5102	UN	36	3,8200	137,52	137,52	24,75		18,00	
30305	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 50AMP C/3ML/NOVAFARMA HOSP G+ Lote: 78PG2750 Qtd: 8 Val: 10/07/2022 FCI:CAE78982-0225-4A8D-9271-D4D6CA2BD6A3	30049037	500	5102	UN	8	32,5000	260,00	260,00	31,20		12,00	
26274	FUROSEMIDA 40MG C/20 CPR/TEUTO GEN G+ PMC: 8.18 Lote: 7031920 Qtd: 4 Val: 07/08/2022 FCI:43F54B13-96FF-4C14-94E8-30BDC165BF90	30049076	500	5102	CX	4	1,8000	7,20	7,20	0,86		12,00	
26902	GLICOSE 50% C/200 AMP 10 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 0110135 Qtd: 1 Val: 07/11/2022	30049099	000	5102	CX	1	81,7800	81,78	81,78	14,72		18,00	
27864	OMENAX 20MG C/56 CPS/GEOLAB SIM S+ PMC: 66.88 Lote: 2013722 Qtd: 2 Val: 31/10/2022	30049069	000	5102	CX	2	4,1000	8,20	8,20	1,48		18,00	
15427	PASMODEX 0.25MG C/240 AMP 1 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 0050503 Qtd: 1 Val: 25/05/2022	30049099	000	5102	CX	1	126,0000	126,00	126,00	22,68		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 57267 Qtd: 50 Val: 07/11/2024	90183929	000	5102	UN	50	0,4238	21,19	21,19	3,81		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 140101535
CONTATO: KESIA
***ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 12544119 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 3 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#140101535#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 Pedido: PDC#140101535#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 165,50 Estadual: R$ 131,42 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
(B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

LANÇADO

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 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. 000.052.329
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0523 2911 2563 1991

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	**135201203541030 - 18/12/2020 22:02:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069348 Qtd: 5 Val: 23/03/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	66,0000	330,00	192,49	23,10		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300055712178485030000145089
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	11.805
NOSSO NUMERO	31367730000055712
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.450,89
VALOR COBRADO	1.450,89

NR.AUTENTICACAO 0.0AB.A41.5F8.5A4.01F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1148421
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1204 0278 9400 0326 5500 1001 1484 2110 0019 2255

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152203671503166 18/12/2020 19:53:26

450

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	18/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/12/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		19:43

FATURA / DUPLICATA

001 17/01/2021 304,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
134,56	16,15	0,00	0,00	304,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	304,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			14,00	14,00

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
3034	AGULHA DESC. C/100 25X07 - BD COR PRETA (Lote: 0059096, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/20-25 ,Data Fab: 01/03/2020)	90183219	020	6108	CX	2	9,7000	19,40	16,17	1,94		12,00	
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: C67052, Qtde: 3, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/10/2020)	30049069	020	6108	CX	3	7,1100	21,33	17,77	2,13		12,00	
36556	FRALDA GERIAT.TAM.G C/8 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	7	8,0500	56,35	46,96	5,64		12,00	
36559	FRALDA GERIAT.TAM.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	8	8,0500	64,40	53,66	6,44		12,00	
21263	TELA DE PROLENE (MARLEX) 15X15- VENKURI (Lote: T24165, Qtde: 1, Dt Val: 01/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2020Lote: T24243, Qtde: 4, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/20-20)	30061090	040	6108	UN	5	28,7000	143,50					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 140101535
ITEM 5 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITENS 1 a 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 3 e 4
ITENS 1,5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 2 a 5 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 Aliq. 12% conf. art. 54inciso XV da alinea "E"do RICMS/SP
ITENS 2 a 4
ITENS 2 a 4
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 8,52
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 71,58, Federal, R$ 55,43, Estadual, R$ 16,15
Pedido: 1229393
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800002484178685030000030498
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	11.806
NOSSO NUMERO	33088412000002484
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	304,98
VALOR COBRADO	304,98

NR.AUTENTICACAO 4.CC8.975.3A9.9A7.AB2

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industriai Ulisses
Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 113761
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3520 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1137 6111 6446 5149

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

452

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135201202669959 - 18/12/2020 17:18:05

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 17/01/2021 Valor: 421,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
421,00	67,62	0,00	0,00	421,00

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	421,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - EMITENTE / 1 - DESTINATÁRIO [0]				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTANCIA JOSE SEDANO 854 TECHNO PARK 13082020	Campinas	SP	795.549.474.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

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
00016172	ONDANSETRONA 8mg cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R$ 16,32 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 20111421 Qtde: 2,00 Fab:24/11/2020 Val: 30/11/2022	3003.90.79	0.00	5102	UN	2,000000	68,000000	136,00	136,00	16,32	0,00	12,00	0,00
00016766	BOLSA COLOSTOMIA ACTIVE LIFE drenavel opaca recortavel 19A64mm cx 10 un - 1150626 - CONVATEC PMC 0 Total aproximado de tributos: R$ 51,30 Nº Lote: 0D00831 Qtde: 3,00 Fab:06/04/2020 Val: 06/04/2025	3006.91.10	2.00	5102	UN	3,000000	95,000000	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CONTABILIZADO
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.786-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 140101535 Total aproximado de tributos: R$ 67,62 Nº de Pedido:95268 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080517579004650900990008785030000042100
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.807
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	421,00
VALOR COBRADO	421,00

NR.AUTENTICACAO 9.B93.7D9.505.C19.84B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

454

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.473,75	NF-e Nº: 000.010.591 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV SANTA INES, 909
TERREO
PQ MANDAQUI
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02415001

NEUPHARMA
DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.591
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1221 4879 2700 0178 5500 1000 0105 9110 1880 1019

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	135201201566154 - 18/12/2020 14:16:13

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	18/12/2020
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	17/01/2021	2.473,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.473,75	296,85	0,00	0,00	2.473,75

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	2.473,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OUTROS	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Lote 78PI3532 5,000 CXA Validade: 05/09/2022	30041019	0 00	5102	CXA	5,0000	494,75000	2.473,75	2.473,75	296,85	0,00	12,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/12/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero do Pedido: ID 140101535/ AHBB - COTACAO N95	

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215597584664761090060007385030000247375
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	11.808
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.473,75
VALOR COBRADO	2.473,75

NR.AUTENTICACAO 2.F34.02B.920.1D6.44B

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 RICARDO RUBIO EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 2.521,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	456

NF-e
Nº. 000.028.498
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO RUBIO EPP
RUA JULIO DE MESQUITA, 488
MARIA IZABEL - 17515-230
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434226207

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.028.498
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1200 8267 8800 0190 5500 2000 0284 9813 7448 6438

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 MERC.AD/REC.TERC	135201202196804 - 18/12/2020 15:55:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438232152110			00.826.788/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	18/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		15:55:20

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/01/2021
Valor	R$ 2.521,00

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
2.521,00	453,78	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	41,60	2.521,00
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	775,20	191,60	2.521,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TAP EXPRESS EIRELI ME	0-Por conta do Rem				03.053.802/0009-05
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MANOEL PEREIRA, 382		MARILIA		SP	438470709119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CX			150,000	150,000

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
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 200200758 Val 12-11-21 Qtd 144,00||Vlr aprox. tributos RS 708,48 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	144,0000	16,0000	2.304,00	0,00	2.304,00	414,72		18,00	
1373	SUSTENLAC BAUNILHA 400G Lote 200081577 Val 28-09-21 Qtd 2,00||Vlr aprox. tributos RS 12,30 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	2,0000	20,0000	40,00	0,00	40,00	7,20		18,00	
1998	INSTANTH CLEAR - 125G Lote 200031864 Val 29-04-21 Qtd 4,00||Vlr aprox. tributos RS 41,82 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	4,0000	34,0000	136,00	0,00	136,00	24,48		18,00	
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 200740484 Val 19-10-21 Qtd 1,00||Vlr aprox. tributos RS 12,60 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	1,0000	41,0000	41,00	0,00	41,00	7,38		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/2021
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: .DIG NARRIMAN PEDIDO:7499 MONTADO LUCIENE RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - GARCA/SP BOLETO 30 DIAS |. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
sincUSerEmis: MAR-EXP01
sincUSerEnvio: MAR-EXP01
sincPROGRAM: NOT128
sincDBName: 192.168.1.12:Sinc
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 775,20

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863091514000000905379301012785030000252100
BENEFICIARIO:
RICARDO RUBIO EPP
NOME FANTASIA:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.788/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.788/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.809
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.521,00
VALOR COBRADO	2.521,00

NR.AUTENTICACAO 1.F43.21D.F7A.F7B.A79

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Corrêa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 165966951 série C
Data de Emissão 06/01/2021
Data de Apresentação 07/01/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	CC97.20B9.A4AA.D129.3DD5.9DF7.738C.7A50

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	DEZ/2020	18/01/2021	17.887,90

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900653281450	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,04%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	DEZ/20	2.256,780	2.256,780	kWh	1,03208111	2.329,18	2.329,18	18,00	419,25	2.329,18	20,50	94,10
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	DEZ/20	23.383,260	23.383,260	kWh	0,10699236	2.501,83	2.501,83	18,00	450,33	2.501,83	22,02	101,07
0601	Cons Ponta - TE	DEZ/20	2.256,780	2.256,780	kWh	0,57524438	1.298,20	1.298,20	18,00	233,68	1.298,20	11,42	52,45
0601	Cons FPonta TE	DEZ/20	23.383,260	23.383,260	kWh	0,34584827	8.087,06	8.087,06	18,00	1.455,67	8.087,06	71,17	326,72
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	DEZ/20					182,78	182,78	18,00	32,90	182,78	1,61	7,38
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	DEZ/20					1.893,89	1.893,89	18,00	340,90	1.893,89	16,67	76,51
0602	Demanda [kW] - TUSD	DEZ/20	82,320	82,320	KW	15,17905734	1.249,54	1.249,54	18,00	224,92	1.249,54	11,00	50,48
0602	Demanda [kW] - TUSD	DEZ/20		22,680	KW	12,30511464	279,08				279,08	2,46	11,27
	Subtotal						**17.821,56**						
	Total Distribuidora						**17.821,56**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/20					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						**66,34**						
	Total a Pagar						**17.887,90**						
Total Consolidado							**17.887,90**	**17.542,48**		**3.157,65**	**17.821,56**	**156,85**	**719,98**

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20/01/2021
ASSINATURA:

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 59899.132936 80255.390009 1 85040001788790

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ	Vencimento: **18/01/2021**
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ: 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: **2938/000000002553-9**
Data de Documento: 06/01/2021 — Nº de Documento: 1008902387 — Espécie Doc. — Aceite: N — Data do processamento: 06/01/2021	Nosso Número: **109/00598991-3**
Uso do Banco — Carteira: 109 — Espécie: R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento: **17.887,90**
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

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

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	Vermelha P2 : De 01 a 31/12 - 31 Dias	
Ponta		Ponta	Total : 31 Dias	
Fora Ponta		Fora Ponta		
Geração		Reservado		

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/11/2020
Leitura Atual	31/12/2020
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	31/01/2021

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,44340000	kW Único	R$ 11,70000000
kWh Fponta TE	R$ 0,26658000		
kWh Ponta TUSD	R$ 0,79553000		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,08247000		
kW Único	R$ 11,70000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40121778
Energia Reativa	40121778
Taxa de perda (%)	0,0

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	024382	024006	6,00000
kWh F.Ponta	332683	328786	6,00000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000106	000094	0,60000
kW F.Ponta	000137	000131	0,60000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	6,00000
Ufer F.Ponta	000019	000019	6,00000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta			
kWh Inj. Fponta			
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	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 10/2020
Valor mensal do EUSD: R$ 4.731,23

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência DEZ/2020

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2020 DEZ	2256,00	31
NOV	1840,00	25
NOV	2042,00	30
OUT	1981,00	32
SET	1731,00	30
AGO	1676,00	33
JUL	1269,00	30
JUN	1129,00	28
MAI	1195,00	33
ABR	1631,00	28
MAR	1441,00	30
FEV	1458,00	28
JAN	1331,00	30

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2020 DEZ	23383,00	31
NOV	20415,00	25
NOV	22320,00	30
OUT	23363,00	32
SET	18814,00	30
AGO	18898,00	33
JUL	15941,00	30
JUN	14412,00	28
MAI	17150,00	33
ABR	17665,00	28
MAR	17745,00	30
FEV	17771,00	28
JAN	17336,00	30

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2020 DEZ	82,00	31
NOV	78,00	25
NOV	71,00	30
OUT	78,00	32
SET	66,00	30
AGO	64,00	33
JUL	67,00	30
JUN	70,00	28
MAI	62,00	33
ABR	74,00	28
MAR	74,00	30
FEV	72,00	28
JAN	64,00	30

PREZADO CLIENTE

A partir de 01/12/2020 sua conta será faturada com bandeira vermelha patamar 2, no valor de R$6,24 a cada 100 kWh, conforme determinado pela Aneel.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085989913293680255390009185040001788790
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	11.810
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	17.887,90
VALOR COBRADO	17.887,90

NR.AUTENTICACAO 1.34C.DA7.F1B.168.23C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000461

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3.271 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.271
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1222 7733 0700 0168 5500 1000 0032 7110 0004 4756

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		135201201499413 18/12/20 14:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		18/12/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6			VILA WILLIAMS	17400000	18/12/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Garça	(14) 3532-5198	SP	ISENTO		14:03

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3271/1	18/01/21	375,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00
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	375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP			SP	582.905.780.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,00	0.34

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 20K08 x5 Val: 30/11/2025 MS: 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	5,00	75,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | *OBS:BIONEXO 140101535 | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por:KESIA ARAUJO KASSADA - AHBB | *Local de Entrega:RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - 17400-000 - GARCA/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313333900600001283175385040000037500
BENEFICIARIO:
JBD P MEDICOS LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAT BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.811
NOSSO NUMERO	31333390000001283
CONVENIO	03133339
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

NR.AUTENTICACAO 9.D9C.463.30D.E47.846

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.414.638
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1203 6123 1200 0144 5500 1000 4146 3810 1011 1524

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

463

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135201202588284 18/12/2020 17:02:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR 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/DUPLICATA

001	18/01/21	R$ 520,56

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
520,56	93,70	0,00	0,00	520,56

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	520,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI	SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			27,120	24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5067	NUTRI ENTERAL 1.5 TP 1000ML Lote=20013 Qtd=24 Fab=15/10/2020 Val=15/10/2021 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 5601263B-D825-405D-A3BB-A94BBA3E3B71	21069090	300	5102	UN	24,000	21,69	520,56	520,56	93,70		18	

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01126691 Pedido Cliente: 7500 Representante: 70 - TALITA BARBIERI Cliente: 99007086 . 7500 - ENTREGAR DIA 21/12/2020 VN	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

TERMO DE RETORNO DE MERCADORIA
(RECUSADA NO ATO DA ENTREGA)

Nos termos do Art. 453 Parágrafo Único do Decreto 45.490/00 do RICMS do Estado de São Paulo, a(s) mercadoria(s) constante(s) desta DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica), deixou(aram) de ser(em) entregue(s) pelo(s) motivo(s) assinalado(s) abaixo:

( ) Destinatário cancelou a compra
( ) Destinatário alegou não ter pedido
( ) Destinatário ausente
( ) Endereço não encontrado
( ) Em desacordo com o pedido
( ) Paciente não está em tratamento
( ) Expediente de recebimento encerrado

( ) Outros: _____

Data ____/____/____ _____

Assinatura do Destinatário ou

Atenção

_____

Transportador: Carimbo, RG e Assinatura

TERMO DE RETORNO DE MERCADORIA
(APÓS A ENTREGA)

Nos termos do Art. 452 Parágrafo 2º item 1 e 2 do Decreto 45.490/00 do RICMS do Estado de São Paulo, o remetente do(s) produto(s) constante(s) deste DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica), declara para a empresa NUTRIPORT COMERCIAL LTDA, que não está obrigado a emissão de documentos fiscais, por não estar enquadrado como Contribuinte do ICMS. Assim, segue:

Devolução / Retorno efetuado por cliente pessoa física (Paciente, Responsável legal ou da clínica) ou outro remetente NÃO CONTRIBUINTE do ICMS e desobrigado de emissão de Nota Fiscal.

Nome completo (legível): _____

RG: _____ Data ____/____/____

_____

Assinatura do Remetente

Atenção

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126300483140297101666880008185040000052056

BENEFICIARIO:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.812
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	520,56
VALOR COBRADO	520,56

NR.AUTENTICACAO B.0AC.A52.35C.578.414

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

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

AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000129337
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1293 3715 0361 6618

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	135201202874932 18/12/2020 18:04:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
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		18/12/2020
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	18/12/2020
MUNICIPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		18:00:00

FATURA

001 17/01/2021 1.244,20								

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
1.244,20	158,08	0,00	0,00	1.244,20

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	1.244,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 70	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)				2,604

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
0754.460057	COLAGENASE + CLORANFENICOL CX C/10 BIS 30G- CRISTALIA KOLLAGENASE Lote - 20050374 / Validade - 31/05/2022	30049019	000	5102	UN	1,00	146,20000	146,20	146,20	26,32	0,00	18.00%	0.00%
0217.0772	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/1 FA 20ML - AUROBINDO GENERICO Lote - MI0120015B / Validade - 31/01/2022	30042099	200	5102	UN	60,00	18,300000	1.098,00	1.098,00	131,76	0,00	12.00%	0.00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
ASSINATURA:

PRESTADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135201202874932 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1 id 140101535 PEDIDO INTERNO: 124531 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000318681301018185040000124420
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.813
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.244,20
VALOR COBRADO	1.244,20

NR.AUTENTICACAO 0.457.00A.525.B8D.FEF

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 21/10/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 148,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000040523
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000040523 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0405 2311 5960 2952

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135200952286936 21/10/2020 14:30:06

000467

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
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	19/01/2021	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	15,14	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
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 33472 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14545	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33886 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 29640 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14118	PARAF. CORTICAL 3,5X12 PASSO 1,75 COD. FABRICANTE: 10412 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14132 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: ANADELIA MORAES DOS SANTOS NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 20/10/2020 HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL.: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000040523 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0405 2311 5960 2952

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135200952286936 21/10/2020 14:30:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

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

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
COD. 0702030830
HOSPITAL GARCA

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/11/2020
ASSINATURA:

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000220178185050000014840
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.814
NOSSO NUMERO	26588360000000220
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO B.29B.4E7.E3C.2FF.245

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005672 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0056 7214 4534 0108

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	135201208807147 21/12/2020 09:46:03

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	21/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/01/2021	115,00									

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	115,00

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	115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5403	UNS	10,00	11,50	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

Almoxarifado - Fonatss. CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 21/12/2020 09:46:21 - 1

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150007563022802230751097885070000011500
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.815
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	115,00
VALOR COBRADO	115,00

NR.AUTENTICACAO 7.6F7.8C6.8DC.F2C.247

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001471

life

Fatura Detalhada

LIFE COBRANCAS LTDA

0000273733

Emissão	Vencimento
28/12/2020	20/01/2021

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70 - VILA WILIANS
Garça / São Paulo CEP: 17400-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
SCM_Acesso Fibra Dedicada 30	372,50
SVA_PSCI 30D	372,50
STFC_Acesso Digital 30 Canais	591,88
STFC_LigLife Ilimitado Local	0,00
STFC_LigLife Móvel Local 100	0,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	485,15
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/11/2020 até 27/12/2020 1/1	0,55
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**1.822,58**

13/01/2021

CONTABILIZADO

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

Santander | **033-7** | **03399.71079 53600.000300 28115.601016 1 85060000182258**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
20/01/2021

Beneficiário
LIFE COBRANCAS LTDA - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário
0078 / 7107536

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/12/2020	2773733	DM	N	11/01/2021	000003028115-6
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento*
	RCR	R$			1822,58

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.

de 01/12/2020 até 31/12/2020

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70 - VILA WILIANS - Cidade: Garça, CEP: 17400-000, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399710795360000030028115601016185060000182258
BENEFICIARIO:
LIFE COBRANCAS LTDA
NOME FANTASIA:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.001
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.822,58
VALOR COBRADO	1.822,58

NR.AUTENTICACAO 8.D7A.5BE.5DE.249.4D0

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 10/12/2020 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$225,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	473	NF-e Nº 000043529 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000043529 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1259 8639 7700 0185 5500 1000 0435 2910 0535 2407

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 - FE	135201165363749 10/12/2020 17:36:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000	10/12/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHAPADAO DO SUL		MS		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/01/2021	225,00									

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	225,00

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	225,00

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
5	GL		1	25,600	25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT	22072019	0102	6102	GL	5,00	45,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 8,71 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO PARA 20 DE JANEIRO GARÇA
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Fls: 474

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	001	000.043.529	12/20

CHAVE DE ACESSO
3520 1259 8639 7700 0185 5500 1000 0435 2910 0535 2407

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	22/12/2020 17:35:45

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135201217144578	22/12/2020 17:35:47

CONDIÇÕES DE USO

CORREÇÃO

CONSIDERAR NESTA NOTA FISCAL:
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO: VILA WILLIAMS
CIDADE: GARÇA/SP
CEP: 17400-000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sistema desenvolvido por: Inform Soluções - 14 3227.1287

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200209621176700000000022500
BENEFICIARIO:
S.E. C P QUIMICOS BAURU EIRELI
NOME FANTASIA:
S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.002
NOSSO NUMERO	29560370000209621
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	225,00
VALOR COBRADO	225,00

NR.AUTENTICACAO 0.B17.F29.0FE.21C.DBE

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14835
Código de Verificação de Autenticidade
MNWOWYHU4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/01/2021 às 18:35:38
Chave de Acesso
1335587WDGLQSAZHB8AQGHHQECKWEO

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
				08/01/2021

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
17400-000	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	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	EXAMES DE TOMOGRAFIA	2.333,0000	R$ 2.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02 ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,3905%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.333,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.333,00	R$ 79,10	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$ 2.333,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$313,79 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$76,99 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14835** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MNWOWYHU4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Ana Elisa G. S. Guimarães
RG: 46.899.271-6
Analista Administrativo

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000103022010103731054185060000233300
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	12.003
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.333,00
VALOR COBRADO	2.333,00

NR.AUTENTICACAO F.735.7AF.325.258.3C5

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

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

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

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

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 21273 Pag.: 1 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/01/2021

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARÇA	(16)3374-8438	SP	

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0021273/01	22/01/2021	8.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI166PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI168PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI173PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI176PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI178PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI184PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI187PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI188PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI209PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI210PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI169PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI171PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI172PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI174PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI175PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI177PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI182PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI211PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI213PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00

110021273
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 336,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 22/01/2021 - VALOR R$: 8.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: 8.000.00

NO

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

HOSPITALAR

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 21273 Pag.: 2 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/01/2021

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARÇA	(16)3374-8438	SP	

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0021273/01	22/01/2021	8.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI214PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00

OXYMED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

110021273
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 336,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 22/01/2021 - VALOR R$: 8.000,00

VALOR TOTAL: 8.000.00

NO

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790463099000000114072009882001685080000800000

BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.004
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

NR.AUTENTICACAO D.37D.CB2.35B.EA7.94A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

481

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

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	
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1973
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 425,00	**1**	**27/01/2021**	**12/2020**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-920973-3-12	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 8,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8,50**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/01/2021 12:50:04 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

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
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/01/2021	**2-920973-3-12**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 8,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8,50**

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: 1973
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

81750000000-2 08501651202-3 10127020320-7 00920973012-7

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 12.000,00	R$ 11.262,00	R$ 180,00	R$ 558,00		
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 6.393,15	R$ 6.131,03				R$ 262,12
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.933,70	R$ 2.753,27	R$ 44,01	R$ 136,42		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.203,60	R$ 15.207,08	R$ 243,05	R$ 753,47		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.585,00	R$ 2.426,02	R$ 38,78	R$ 120,20		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.880,00	R$ 1.764,38	R$ 28,20	R$ 87,42		
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.500,00	R$ 7.977,25	R$ 127,50	R$ 395,25		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.000,00	R$ 13.139,00	R$ 210,00	R$ 651,00		
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.400,00	R$ 13.514,40	R$ 216,00	R$ 669,60		
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 12.750,00	R$ 11.965,87	R$ 191,25	R$ 592,88		
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40		
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	R$ 90,00	R$ 279,00		
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.300,00	R$ 19.990,05	R$ 319,50	R$ 990,45		
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.400,00	R$ 16.329,90	R$ 261,00	R$ 809,10		
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40		
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 3.244,69	R$ 10.058,54	R$ -	R$ 270,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA						R$ 110,12
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.050,00	R$ 3.800,92	R$ 60,75	R$ 188,33		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.810,00	R$ 6.391,18	R$ 102,15	R$ 316,67		
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.580,00	R$ 10.867,83	R$ 173,70	R$ 538,47		
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.639,71	R$ 4.354,36	R$ 69,60	R$ 215,75		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.280,00	R$ 3.078,24	R$ 49,20	R$ 152,56		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.447,42	R$ 3.235,41	R$ 51,71	R$ 160,30		
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60		
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 35.600,00	R$ 33.410,60	R$ 534,00	R$ 1.655,40		
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20		
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.800,00	R$ 17.643,80	R$ 282,00	R$ 874,20		
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 27.900,00	R$ 26.184,15	R$ 418,50	R$ 1.297,35		
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.631,52	R$ 8.181,01	R$ -	R$ 118,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 81,00	R$ 251,10	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

482

HOSPITALAR

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.957,21
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	18.490,65
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	389,24
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**24.837,10**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000484

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1973

Data e Hora da Emissão	01/12/2020 17:34:03	Competência	1/12/2020	Código de Verificação	WOQTXERDF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	98770-2527	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de serviço de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 05/12
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	425,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	425,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	8,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	416,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	8,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000000-2	08501651202-3
	10127020320-7	00920973012-7
Data do pagamento		20/01/2021
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 012005
AUTENTICACAO SISBB: D.D57.43F.77E.D4B.635

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

486

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

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	
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 15464
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 6.393,15	**1**	**27/01/2021**	**12/2020**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-920973-2-12	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 262,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 262,12**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/01/2021 12:49:27 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

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
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/01/2021	**2-920973-2-12**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 262,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 262,12**

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: 15464
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

81740000002-9 62121651202-3 10127020220-9 00920973012-7

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 12.000,00	R$ 11.262,00	R$ 180,00	R$ 558,00		
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 6.393,15	R$ 6.131,03				R$ 262,12
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.933,70	R$ 2.753,27	R$ 44,01	R$ 136,42		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.203,60	R$ 15.207,08	R$ 243,05	R$ 753,47		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.585,00	R$ 2.426,02	R$ 38,78	R$ 120,20		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.880,00	R$ 1.764,38	R$ 28,20	R$ 87,42		
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.500,00	R$ 7.977,25	R$ 127,50	R$ 395,25		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.000,00	R$ 13.139,00	R$ 210,00	R$ 651,00		
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.400,00	R$ 13.514,40	R$ 216,00	R$ 669,60		
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 12.750,00	R$ 11.965,87	R$ 191,25	R$ 592,88		
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40		
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	R$ 90,00	R$ 279,00		
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.300,00	R$ 19.990,05	R$ 319,50	R$ 990,45		
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.400,00	R$ 16.329,90	R$ 261,00	R$ 809,10		
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40		
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							R$ 3.244,69	R$ 10.058,54	R$ -	R$ 270,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA						R$ 110,12
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.050,00	R$ 3.800,92	R$ 60,75	R$ 188,33		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.810,00	R$ 6.391,18	R$ 102,15	R$ 316,67		
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.580,00	R$ 10.867,83	R$ 173,70	R$ 538,47		
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.639,71	R$ 4.354,36	R$ 69,60	R$ 215,75		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.280,00	R$ 3.078,24	R$ 49,20	R$ 152,56		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.447,42	R$ 3.235,41	R$ 51,71	R$ 160,30		
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60		
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 35.600,00	R$ 33.410,60	R$ 534,00	R$ 1.655,40		
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20		
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.800,00	R$ 17.643,80	R$ 282,00	R$ 874,20		
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 27.900,00	R$ 26.184,15	R$ 418,50	R$ 1.297,35		
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS							R$ 2.631,52	R$ 8.181,01	R$ -	R$ 118,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
TOTAL IMPOSTOS							R$ 83,00	R$ 253,10	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000015110 Série NFSE, emitido 07/12/2020

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000015464 - 1	XS8S-PKRA	07/12/2020

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 2.131,050 quilos * R$ 3,00 = R$ 6.393,15.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 0,00.
Total geral R$ 6.393,15.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Nov/2020 - Vencto. 25/12/2020

Valor Liquido R$ 6.131,03

CONTABILIZADO

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	6.393,15	-	262,12	6.393,15

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.131,03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP
11/12/2020

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000002-9	62121651202-3
	10127020220-9	00920973012-7
Data do pagamento		20/01/2021
Valor em Dinheiro		262,12
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		262,12

DOCUMENTO: 012006
AUTENTICACAO SISBB: 0.ECC.94E.C40.719.B9F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	790,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	790,80

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF válido para pagamento até 20/01/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000007-0 90800064102-1 01453494610-9 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	790,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	790,80

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF válido para pagamento até 20/01/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000007-0 90800064102-1 01453494610-9 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 19/01/2021
Horas: 10:31:38

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020									
EMPREGADOS									
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 11/20	2.336,34	201,98	0,00	0	7,50	142,80	17,28
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 11/20	2.308,76	198,67	0,00	0	7,50	142,80	15,46
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	13o Integral	3.282,69	318,51	0,00	0	15,00	354,80	89,83
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 11/20	3.933,84	409,67	189,59	1	15,00	354,80	145,39
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 11/20	3.622,98	366,15	0,00	0	15,00	354,80	133,72
2483	MARCELO ANDREAÇA	13o Integral	3.399,77	334,90	0,00	0	15,00	354,80	104,93
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 11/20	4.080,39	430,18	0,00	0	15,00	354,80	192,73
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	13o Integral	2.139,39	178,35	0,00	0	7,50	142,80	4,28
		Total:	28.366,31	2.754,04					790,80
Empregados: 9	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	28.366,31	2.754,04	189,59			790,80
Total Geral:									
Empregados: 7	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	28.366,31	2.754,04	189,59			790,80

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	11/2020	0,00	52.601,44	0,00	52.601,44	0,00
0588	Mensal	11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				52.601,44	0,00	52.601,44	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85600000007 90800064102
	01453494610 00105610366
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	790,80

DOCUMENTO: 012007
AUTENTICACAO SISBB: B.9CC.B59.C9F.C5F.644

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.208,12
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.208,12

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF válido para pagamento até 20/01/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000042-6 08120064102-5 01453494610-9 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.208,12
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.208,12

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF válido para pagamento até 20/01/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000042-6 08120064102-5 01453494610-9 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 19/01/2021
Horas: 10:41:35

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020									
EMPREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	13o Integral	2.261,65	193,02	0,00	0	7,50	142,80	12,35
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	13o Integral	2.446,61	215,22	0,00	0	7,50	142,80	24,55
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 11/20	3.333,82	325,66	189,59	1	7,50	142,80	68,59
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Compl. 12/20	0,00	160,36	0,00	0	27,50	869,36	0,00
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	13o Integral	3.344,04	327,09	189,59	1	15,00	354,80	69,30
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 11/20	3.057,14	288,48	379,18	2	7,50	142,80	36,41
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	13o Integral	3.057,14	288,48	379,18	2	7,50	142,80	36,41
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	13o Integral	2.491,94	220,66	0,00	0	7,50	142,80	27,55
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 11/20	2.297,66	197,34	0,00	0	7,50	142,80	14,72
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13o Integral	2.297,66	197,34	0,00	0	7,50	142,80	14,72
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Férias	644,31	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Férias	2.577,25	230,89	189,59	0	7,50	142,80	67,28
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 11/20	2.316,94	199,66	0,00	0	7,50	142,80	16,00
2620	ANDERSON PIMENTA	13o Integral	2.303,61	198,06	0,00	0	7,50	142,80	15,12
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Mensal 11/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	13o Integral	2.522,64	224,34	0,00	0	7,50	142,80	29,57
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	Férias	304,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	Férias	2.434,11	213,72	0,00	0	7,50	142,80	46,55
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 11/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	13o Integral	3.899,58	404,87	0,00	0	15,00	354,80	169,41
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 11/20	2.401,85	209,85	0,00	0	7,50	142,80	21,60
2526	ELIANA PEREIRA	Compl. 12/20	0,00	88,40	0,00	0	22,50	636,13	0,00
2526	ELIANA PEREIRA	13o Integral	2.307,31	198,50	0,00	0	7,50	142,80	15,36
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 11/20	2.343,24	202,81	0,00	0	7,50	142,80	17,73
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 11/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 11/20	2.315,65	199,50	0,00	0	7,50	142,80	15,91
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Compl. 12/20	0,00	78,11	0,00	0	22,50	636,13	0,00
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	13o Integral	2.110,98	174,94	0,00	0	7,50	142,80	2,40
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 11/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	13o Integral	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 11/20	3.456,46	342,83	0,00	0	15,00	354,80	112,24
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	13o Integral	3.296,00	320,37	0,00	0	15,00	354,80	91,54
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA I	Férias	2.577,25	230,89	0,00	0	7,50	142,80	33,18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/01/2021
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020 Horas: 10:41:35
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	13o Integral	2.493,51	220,84	189,59	1	7,50	142,80	13,43
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	Rescisão	1.342,46	105,14	0,00	0	7,50	142,80	53,51
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 11/20	4.102,53	433,28	189,59	1	15,00	354,80	167,15
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	13o Integral	3.372,48	331,08	189,59	1	15,00	354,80	72,97
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	13o Integral	2.161,73	181,03	0,00	0	7,50	142,80	5,75
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	13o Integral	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	13o Integral	3.260,02	315,33	0,00	0	15,00	354,80	86,90
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 11/20	2.339,79	202,40	0,00	0	7,50	142,80	17,50
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	13o Integral	2.111,96	175,06	0,00	0	7,50	142,80	2,47
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 11/20	2.706,17	246,36	189,59	1	7,50	142,80	27,47
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	13o Integral	2.639,29	238,34	189,59	1	7,50	142,80	23,05
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 11/20	3.908,79	406,16	0,00	0	15,00	354,80	170,59
2505	MELISSA MANARESI BASSO	13o Integral	3.760,10	385,34	0,00	0	15,00	354,80	151,41
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	13o Integral	2.248,77	191,48	0,00	0	7,50	142,80	11,50
2986	PEDRO MANTUANI	13o Integral	2.092,15	172,68	0,00	0	7,50	142,80	1,16
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 11/20	2.277,73	194,95	0,00	0	7,50	142,80	13,41
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	13o Integral	2.275,91	194,73	0,00	0	7,50	142,80	13,29
302?	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	Mensal 11/20	2.364,96	205,42	0,00	0	7,50	142,80	19,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	13o Integral	3.279,08	318,00	189,59	1	7,50	142,80	65,06
2770	VALDEMIR CASAVECHI	Mensal 11/20	6.149,55	713,08	0,00	0	27,50	869,36	625,67
2770	VALDEMIR CASAVECHI	13o Integral	6.149,55	713,08	0,00	0	27,50	869,36	625,67
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 11/20	3.707,91	378,04	189,59	1	15,00	354,80	116,24
2607	VERIDIANE GIROTTO	13o Integral	3.427,19	338,74	189,59	1	15,00	354,80	80,03
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 11/20	3.186,26	305,01	379,18	2	7,50	142,80	44,86
		Total:	167.840,01	16.166,65					4.208,12

Empregados: 62 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 167.840,01 16.166,65 3.412,62 4.208,12

Total Geral:

Empregados: 36 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 167.840,01 16.166,65 3.412,62 4.208,12

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	11/2020	0,00	52.601,44	0,00	52.601,44	0,00
0588	Mensal	11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				52.601,44	0,00	52.601,44	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85610000042 08120064102
	01453494610 00105610366
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	4.208,12

DOCUMENTO: 012008
AUTENTICACAO SISBB: 9.867.2F9.1D7.E0A.C09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	12.869,25
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	12.869,25
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	12.869,25
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	12.869,25
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 19/01/2021
Horas: 10:46:49

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.243,28	0,00	0,00	0,00	8,51	190,82
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.016,44	0,00	0,00	2.016,44	8,22	165,79
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.333,82	0,00	0,00	3.333,82	9,77	325,66
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.057,14	0,00	0,00	0,00	9,44	288,48
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.634,61	0,00	0,00	0,00	8,04	131,43
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.721,62	0,00	0,00	0,00	8,09	139,26
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.141,94	0,00	0,00	0,00	8,34	178,66
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.297,66	0,00	0,00	0,00	8,59	197,34
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.933,99	0,00	0,00	0,00	8,19	158,37
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2620	ANDERSON PIMENTA	2.310,87	0,00	0,00	0,00	8,61	198,92
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.255,85	0,00	0,00	0,00	8,52	192,33
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	3.333,82	0,00	0,00	0,00	9,77	325,66
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.248,46	0,00	0,00	0,00	8,50	191,44
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	1.641,11	0,00	0,00	0,00	8,04	132,01
3005	DANIELE VIEIRA	1.885,24	0,00	0,00	0,00	8,17	153,98
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.162,95	0,00	0,00	0,00	7,65	88,98
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.293,21	0,00	0,00	0,00	8,56	196,28
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	8,14	148,62
2833	DOUGLAS LOPES	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2524	EDSON DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.516,31	0,00	0,00	0,00	9,99	351,21
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2526	ELIANA PEREIRA	2.275,52	0,00	0,00	0,00	8,56	194,69
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.955,13	0,00	0,00	0,00	8,19	160,27
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	8,11	143,52
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.278,59	0,00	0,00	0,00	8,56	195,05
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.333,82	0,00	0,00	0,00	9,77	325,66
3761	GILBERTO ALVES NUNES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.282,36	0,00	0,00	0,00	8,55	195,50
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.172,76	0,00	0,00	0,00	9,55	303,12
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.153,01	0,00	0,00	0,00	8,86	179,99
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
3830	JOSE QUERGINALDO DA SILVA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.342,46	0,00	0,00	0,00	7,83	105,14
2623	LAERTE FERNANDES	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3.978,03	0,00	0,00	0,00	10,45	415,85
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.194,82	0,00	0,00	0,00	8,40	184,43
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.286,46	0,00	0,00	0,00	8,56	195,99
2649	LUIZ DA SILVA	1.907,26	0,00	0,00	0,00	8,17	155,97
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.758,03	0,00	0,00	0,00	9,16	252,59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 19/01/2021
Horas: 10:46:49

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2577	MARILDE INES GUARNIERI	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.251,88	0,00	0,00	0,00	8,50	191,85
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.100,53	0,00	0,00	0,00	10,54	433,01
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.315,33	0,00	0,00	0,00	8,61	199,46
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2986	PEDRO MANTUANI	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	2.330,96	0,00	0,00	0,00	7,97	181,89
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.262,49	0,00	0,00	0,00	8,54	193,12
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	2.340,01	0,00	0,00	0,00	8,65	202,37
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	2.185,34	0,00	0,00	0,00	8,39	183,35
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.276,48	0,00	0,00	0,00	8,56	194,80
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	0,00	0,00	8,54	193,71
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	902,04	0,00	0,00	0,00	7,50	67,65
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	1.925,99	0,00	0,00	0,00	8,19	157,65
2770	VALDEMIR CASAVECHI	6.101,06	48,49	0,00	0,00	11,60	713,08
2607	VERIDIANE GIROTTO	3.380,12	0,00	0,00	0,00	9,83	332,15
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.274,45	0,00	0,00	0,00	9,69	317,35
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.780,42	0,00	0,00	0,00	8,12	144,55
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.777,62	0,00	0,00	0,00	8,12	144,29
	Empregados: 94 Total:	207.748,46	48,49	0,00	5.350,26		18.219,51
	Contribuintes: 0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 94 Total:	207.748,46	48,49	0,00	5.350,26		18.219,51

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	207.748,46	48,49	18.219,51	0,00	0,00	0,00	5.350,26	0,00	12.869,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	12.869,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	12.869,25

DOCUMENTO: 012009
AUTENTICACAO SISBB: 6.51F.7D8.389.3B9.EB9

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	12.869,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	12.869,25

DOCUMENTO: 012009
AUTENTICACAO SISBB: 6.51F.7D8.389.3B9.EB9

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	12/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	5.774,91
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	5.774,91

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/01/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	12/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	5.774,91
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	5.774,91

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/01/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 19/01/2021
Horas: 10:26:07

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.241,45	0,00	0,00	0,00	8,50	190,60
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	1.868,51	0,00	0,00	0,00	8,16	152,48
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	2.342,80	0,00	0,00	0,00	8,65	202,46
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
382[illegible]	FERNANDO GONÇALVES GOMES	2.369,96	0,00	0,00	0,00	8,65	204,50
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.344,10	0,00	0,00	0,00	8,65	202,56
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.243,49	0,00	0,00	0,00	8,51	190,84
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.357,32	0,00	0,00	0,00	8,66	204,07
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	2.369,96	0,00	0,00	0,00	8,65	204,50
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	2.311,13	0,00	0,00	0,00	8,60	198,73
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	2.270,11	0,00	0,00	0,00	8,54	193,96
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.353,53	0,00	0,00	0,00	8,66	204,04
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	3.942,74	0,00	0,00	0,00	10,41	410,34
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.685,71	0,00	0,00	0,00	10,15	374,93
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	579,88	0,00	0,00	0,00	7,50	43,49
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	797,12	0,00	0,00	0,00	7,50	59,77
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.342,80	0,00	0,00	0,00	8,65	202,46
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.034,46	0,00	0,00	0,00	10,49	422,94
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.153,41	0,00	0,00	0,00	9,53	300,41
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	2.346,24	0,00	0,00	0,00	8,65	202,88
Empregados:	29	Total:	65.155,68	0,00	0,00	0,00	5.774,91
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	29	Total:	65.155,68	0,00	0,00	0,00	5.774,91

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	65.155,68	0,00	5.774,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.774,91

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	5.774,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.774,91

DOCUMENTO: 012010
AUTENTICACAO SISBB: 3.AA1.D8A.1D8.A1E.15C

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	5.774,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.774,91

DOCUMENTO: 012010
AUTENTICACAO SISBB: 3.AA1.D8A.1D8.A1E.15C

******** VIA CONTRIBUINTE ********

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

001504

HOSPITALAR

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	10.058,54
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	10.058,54

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/01/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:18:28

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	10.058,54
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	10.058,54

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/01/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:18:28

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 12.000,00	R$ 11.262,00	R$ 180,00	R$ 558,00		
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 6.393,15	R$ 6.131,03				R$ 262,12
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.933,70	R$ 2.753,27	R$ 44,01	R$ 136,42		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.203,60	R$ 15.207,08	R$ 243,05	R$ 753,47		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.585,00	R$ 2.426,02	R$ 38,78	R$ 120,20		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.880,00	R$ 1.764,38	R$ 28,20	R$ 87,42		
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.500,00	R$ 7.977,25	R$ 127,50	R$ 395,25		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.000,00	R$ 13.139,00	R$ 210,00	R$ 651,00		
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.400,00	R$ 13.514,40	R$ 216,00	R$ 669,60		
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 12.750,00	R$ 11.965,87	R$ 191,25	R$ 592,88		
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40		
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	R$ 90,00	R$ 279,00		
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.300,00	R$ 19.990,05	R$ 319,50	R$ 990,45		
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.400,00	R$ 16.329,90	R$ 261,00	R$ 809,10		
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40		
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 3.244,69	R$ 10.058,54	R$ -	R$ 270,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA						R$ 110,12
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.050,00	R$ 3.800,92	R$ 60,75	R$ 188,33		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.810,00	R$ 6.391,18	R$ 102,15	R$ 316,67		
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.580,00	R$ 10.867,83	R$ 173,70	R$ 538,47		
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.639,71	R$ 4.354,36	R$ 69,60	R$ 215,75		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.280,00	R$ 3.078,24	R$ 49,20	R$ 152,56		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.447,42	R$ 3.235,41	R$ 51,71	R$ 160,30		
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60		
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 35.600,00	R$ 33.410,60	R$ 534,00	R$ 1.655,40		
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20		
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.800,00	R$ 17.643,80	R$ 282,00	R$ 874,20		
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 27.900,00	R$ 26.184,15	R$ 418,50	R$ 1.297,35		
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.631,52	R$ 8.181,01	R$ -	R$ 118,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 81,00	R$ 251,10	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001 505

HOSPITALAR

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.957,21
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	18.490,65
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	389,24
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**24.837,10**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - AGENCIA	EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
PERIODO DE APURACAO	31/12/2020
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	10.058,54
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	10.058,54

AUTENTICACAO SISBB: C.A2F.885.D65.526.BDD

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 012011

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000508

HOSPITALAR

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	3.244,69
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	3.244,69

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/01/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:17:01

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	3.244,69
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	3.244,69

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/01/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:17:01

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 12.000,00	R$ 11.262,00	R$ 180,00	R$ 558,00		
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 6.393,15	R$ 6.131,03				R$ 262,12
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.933,70	R$ 2.753,27	R$ 44,01	R$ 136,42		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.203,60	R$ 15.207,08	R$ 243,05	R$ 753,47		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.585,00	R$ 2.426,02	R$ 38,78	R$ 120,20		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.880,00	R$ 1.764,38	R$ 28,20	R$ 87,42		
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.500,00	R$ 7.977,25	R$ 127,50	R$ 395,25		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.000,00	R$ 13.139,00	R$ 210,00	R$ 651,00		
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.400,00	R$ 13.514,40	R$ 216,00	R$ 669,60		
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 12.750,00	R$ 11.965,87	R$ 191,25	R$ 592,88		
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40		
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	R$ 90,00	R$ 279,00		
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.300,00	R$ 19.990,05	R$ 319,50	R$ 990,45		
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.400,00	R$ 16.329,90	R$ 261,00	R$ 809,10		
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40		
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 3.244,69	R$ 10.058,54	R$ -	R$ 270,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA						R$ 110,12
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.050,00	R$ 3.800,92	R$ 60,75	R$ 188,33		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.810,00	R$ 6.391,18	R$ 102,15	R$ 316,67		
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.580,00	R$ 10.867,83	R$ 173,70	R$ 538,47		
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.639,71	R$ 4.354,36	R$ 69,60	R$ 215,75		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.280,00	R$ 3.078,24	R$ 49,20	R$ 152,56		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.447,42	R$ 3.235,41	R$ 51,71	R$ 160,30		
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60		
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 35.600,00	R$ 33.410,60	R$ 534,00	R$ 1.655,40		
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20		
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.800,00	R$ 17.643,80	R$ 282,00	R$ 874,20		
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 27.900,00	R$ 26.184,15	R$ 418,50	R$ 1.297,35		
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.631,52	R$ 8.181,01	R$ -	R$ 118,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 81,00	R$ 251,10	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Doc 509

HOSPITALAR

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.957,21
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	18.490,65
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	389,24
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**24.837,10**

TERMO DE FOLHEAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001 510

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - AGENCIA	EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
PERIODO DE APURACAO	31/12/2020
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	3.244,69
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	3.244,69

AUTENTICACAO SISBB: 1.00B.9EA.FFD.E72.78B

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 012012

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000512

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020

20201019u20617386000192

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00023617	**01/09/2020 09:21:07**	**KCBE-WDVT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

Nome/Razão Social: **AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP**

Endereço: **R Martins Fontes 230, 7° e 9° ANDAR - Centro - CEP: 01050-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

→ PARTE: R$ 256,57

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.562,00

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	**1.562,00**	**2,90%**	**45,29**	**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 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
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 COOPERATIVO DO BRASIL 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$ 256,57
DEBITO EM: 20/01/2021

DOCUMENTO: 012013
AUTENTICACAO SISBB: 0.B36.6CB.49E.704.329

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000514

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000038912
Código de Verificação de Autenticidade
NM8U5KNCP
Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/01/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garça/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000038782	UNICA	RPS	06/01/2021	01/2021

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	379,42	379,42;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
379,42	0,00	0,00	379,42

Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	13,53	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
379,42	379,42	379,42

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 12/2020

Data e Hora da Impressão: 06/01/2021 17:35:34

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

DATA	Identificação e Assinatura do Recebedor	NÚMERO NOTA
19/01/2021		0000.00000038912

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000795200120472031850600000379 42
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.014
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	379,42
VALOR COBRADO	379,42

NR.AUTENTICACAO 2.ABE.C46.D57.094.8E9

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000101759
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1017 5911 0002 8075

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 PROD. EST.	152203677333139 21/12/2020 08:49:16-03:00 000516

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	21/12/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		08:45:00

FATURA

001 20/01/2021 615,60								

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
615,60	73,87	0,00	0,00	615,60

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	615,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,900	0,700

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
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM - Lote: 2020000881 - Validade: 20/02/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	1,400000	33,60	33,60	4,03	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM - Lote: 2020003682 - Validade: 14/10/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,250000	78,00	78,00	9,36	0,00	12.00%	0.00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM - Lote: 2020000364 - Validade: 25/01/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,000000	72,00	72,00	8,64	0,00	12.00%	0.00%
PGLA1MR37R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lote: 2020003547 - Validade: 02/10/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	6,000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 088462
Protocolo: 152203677333139
PEDIDO ID 140101535.1 Pedido na Filial: 013015 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 36.94. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080712647655062766700009585060000061560
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.015
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	615,60
VALOR COBRADO	615,60

NR.AUTENTICACAO 9.A96.81B.128.0BC.66F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00070.474291 1 85060000082800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
828,00		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000704742-3	1857441

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | **Recibo de Entrega**

10497.77111 50000.108444 00070.474291 1 85060000082800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
828,00		

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/01/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 1857441
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713 / = Valor do Documento 828,00
CNPJ 45.349.461/0009-60	

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 12/2020

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00070.474291 1 85060000082800**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/01/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/01/2021	1857441	RC	N	11/01/2021	14000084000704742-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG / R$				R$ 828,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 12/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Estevam Lobo
HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MOVIMENTOS

Doc 519

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2487 - ADRIANA GENEROSO SPOSITO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2489 - AGUIDA CRISTINA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2492 - ALINE ALVES GONCALVES SABATINI							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2493 - ALINE CRISTINA OLIMPIO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2729 - ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2497 - ANA LUCIA MARTINS ROCHA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2620 - ANDERSON PIMENTA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2502 - ANDREA CRISTINA VEJAN							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2562 - DENISE BOTELHO ANDRIETTA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2520 - DONIZETI ALMEIDA PRADO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2526 - ELIANA PEREIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2527 - ELIANE TRAMONTINI LUIZ							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2531 - ELTON DOUGLAS DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2532 - ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2565 - FABIANE FRANCA FERNANDES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2537 - FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2538 - FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2541 - GILMAR DE MATOS GOMES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2543 - HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2547 - ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2553 - JESSICA ALVES DE SOUZA							

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

MOVIMENTOS

Doc 520

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2553 - JESSICA ALVES DE SOUZA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2685 - JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2567 - LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2649 - LUIZ DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2569 - MARIA APARECIDA STANQUINI							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2579 - MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2827 - NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2589 - PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2595 - RITA DE CASSIA DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2607 - VERIDIANE GIROTTO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
		Total da empresa:	828,00	828,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400070474291185060000082800
BENEFICIARIO:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
NOME FANTASIA:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.016
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	828,00
VALOR COBRADO	828,00

NR.AUTENTICACAO 4.94A.199.EDD.49F.710

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 322.049

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 1218 2691 2500 0187 5500 1000 3220 4913 6274 5629

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 FORA DO ESTADO	131203963075747 21/12/2020 16:57:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	21-12-2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	21-12-2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		16:57:01

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO JUNTO COM NF | OUT=001 Venc=20/01/2021 Valor=1.197,82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.197,82	138,52	0,00	0,00	1.197,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.197,82

TRANSPORTADOR/TRANSPORTAR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				2,0000 Kg	2,0200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2495	HALOPERIDOL (C1) | 2MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X20ML | HALOPERIDOL | UNIAO QUIMICA | Ped: 345315 Lote: 2002933 D.Fab: 08/02/2020 D.Val: 28/02/2022 RMS: 1049712080013	30041012	000	6108	CX	5,00	2,4192	0,00	0,00	2,4192	12,10	12,10	1,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
563	OPRAZON | 40 MG PO INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD INC X 10 ML | OMEPRAZOL SODICO | BLAU FARMACEUTICA | Ped: 345315 Lote: 20111140 D.Fab: 11/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1163700960015	30049069	000	6108	CX	2,00	520,0000	0,00	0,00	520,0000	1.040,00	1.040,00	124,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6443	RIOHEX 0,2% SOLUCAO AQUOSA | 12 FR X 1000ML | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA | RIOQUIMICA | Ped: 345315 Lote: 2004229 D.Fab: 10/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 6443	29252923	000	6108	CX	1,00	80,5010	0,00	0,00	80,5010	80,50	80,50	9,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 345315

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 140101535 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$76,36 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 3973880 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 265,95 (22,20%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

522

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 322.049
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 1218 2691 2500 0187 5500 1000 3220 4913 6274 5629

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 FORA DO ESTADO	131203963075747 21/12/2020 16:57:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1856	SLOW - K | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20 | CLORETO DE POTASSIO | GLAXO SMITHKLINE OTC | Ped: 345315 Lote: JY5033 D.Fab: 25/06/2019 D.Val: 31/05/2021 RMS: 1010703320028	30049099	200	6108	CX	6,00	10,8700	0,00	0,00	10,8700	65,22	65,22	2,61	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

523

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691402750112459960404141110017185060000119782
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.017
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.197,82
VALOR COBRADO	1.197,82

NR.AUTENTICACAO C.CCD.DE4.163.D6F.2BC

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 71.266
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0712.6610.1216.9608

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
135201210177896 - 21/12/2020 13:16:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

001525

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	21/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		13:16:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FATURA/DUPLICATAS
71266/1 - 20/01/21 - 1326,00

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
1.326,00	159,12	0,00	0,00	1.326,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.326,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXAS			186,2000	186,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS BAXTER Lote: PR317P3 - 10/04/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500 5102	CX	2,0000	75,0000	0,0000 0,0000 %	150,00	150,00	18,00 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR317A7 - 01/04/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	105,0000	0,0000 0,0000 %	210,00	210,00	25,20 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR314S1 - 13/02/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	4,0000	71,4000	0,0000 0,0000 %	285,60	285,60	34,27 0,00	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR316S1 - 24/03/2022 Qtde: 5.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	136,0800	0,0000 0,0000 %	680,40	680,40	81,65 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/12/2020
ASSINATURA:

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 140101535 / "RECURSO ESPECIAL 1/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONTABILIZADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080773715271512711770003485060000132600
BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.018
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.326,00
VALOR COBRADO	1.326,00

NR.AUTENTICACAO D.D21.A98.871.DE9.0CC

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE ELETRO CENTER DE GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 335,00 DESTINATÁRIO: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	001527

NF-e
Nº. 000.020.901
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.020.901
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0209 0110 0020 8726

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	**135201233096759 - 29/12/2020 08:49:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315096330114			**09.649.917/0001-96**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**29/12/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	**WILLIAMS**		**17400-000**	**29/12/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**			**23:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/01/2021
Valor	R$ 335,00

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	335,00

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	16,89	0,00	335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1-Por conta do Dest				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3305	CABO FONE 1 PAR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$8,40 Estadual (18,00%) R$36,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	200,0000	1,0000	200,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R$8,49 Estadual (12,00%) R$16,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,0000	22,5000	135,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

LANÇADO

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. : II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 16,89	

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960702135880017285060000033500
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	12.019
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	335,00
VALOR COBRADO	335,00

NR.AUTENTICACAO 0.EE9.B26.9EF.72F.EC0

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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]

000.007.901
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1213 0853 6900 0196 5500 0000 0079 0111 0245 1202

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

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135201215769440 22/12/2020 13:33:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647.334.806.110		13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		22/12/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

001 21/01/2021 349,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
349,00	58,62	0,00	0,00	349,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,35	**349,00**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUMES	DIVERSAS		9,200	9,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
832	ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% Lote: 0000000181 / Fabr.: 20/03/2020 / Val.: 20/03/2022	7896902215498	30049047	0,00	000	5102	UN	180	1,55	279,00	279,00	50,22	18	37,53
398	SOL. GLICOSE 25% 10ML Lote: LXN / Fabr.: 29/10/2020 / Val.: 30/09/2022 *N. CONTROLE FCI: 7D7F2E89-F8CB-49AC-9469-C360BA57060A	SEM GTIN	30049099	0,00	000	5102	UN	200	0,35	70,00	70,00	8,40	12	17,82

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6931
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S/A
PEDIDO BIONEXO 140101535/1
LOCAL DE ENTREGA : R.DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 / CEP 17400/000 / GARCA / SP

HORARIO : 2. a 6. FEIRAS das 7:00hs as 12:00hs e das 14:00hs as 17:00 hs
A CHEGADA DA MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA
Valor aproximado dos tributos: R$ 55,35 (15,86%). Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

529

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090235093400200001804178185070000034900
BENEFICIARIO:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
NOME FANTASIA:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.020
NOSSO NUMERO	23509340000001804
CONVENIO	02350934
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	349,00
VALOR COBRADO	349,00

NR.AUTENTICACAO D.317.95C.0DD.8AF.774

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

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

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

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

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 ABAIXO. EMISSÃO: 26/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.400,00 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	531

NF-e
Nº. 000.010.022
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.022
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0100 2214 4414 5026
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	**135201094157775 - 26/11/2020 10:25:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209414263117	507317		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	26/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	26/11/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1435325198		10:25:00

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		17400-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
GARCA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 23/12/2020	Venc. 06/01/2021	Venc. 20/01/2021
Valor R$ 1.133,33	Valor R$ 1.133,33	Valor R$ 1.133,34

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 0	0, 00	0,00	3.400,00
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	0,00	0, 0	751,20	0,00	3.400,00

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

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
18	PEROXIDE P50 IMC - GALAO 5 LITROS | P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR| UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	32,0000	1.600,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1.000,0000	0,9000	900,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/01/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: 18 - LOTE 060520208373 V:06/05/21 118 - LOTE 2022-01 613 - LOTE BR0320 VAL:27/03/25 ENVIADO COM PEDIDO I CONDICAO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DIAS

Tributos aproximados R$ 193,20 Fed., R$ 558,00 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A Email do Destinatário: dsmroger@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 751,20

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010102176285070000113334
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL C M H EIRELI
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.101
NOSSO NUMERO	17683870000010102
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.133,34
VALOR COBRADO	1.133,34

NR.AUTENTICACAO 5.B78.BFE.E87.8AB.6F6

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.010.021
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0100 2117 6805 9640

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	135201094128750 26/11/2020 10:21:42

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	26/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	26/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		10:20:51

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		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 10021 - Valor Original: R$ 4.502,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 4.502,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	24/12/2020	Vencimento	07/01/2021	Vencimento	21/01/2021
Valor	R$ 1.500,67	Valor	R$ 1.500,67	Valor	R$ 1.500,66

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,32 (24,26 %)	4.502,00

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	4.502,00

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
2	VOLUME			14,300	14,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS | P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	902,0000	0,00	902,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	32,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1.000,0000	0,9000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
118 - LOTE 2022-07, 613 - LOTE BR0120 VAL:27/02/25, 18 - LOTE 0000029208573 V 06/05/21 573 - LOTE: BR0420 VAL:04/2023 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DIAS Tributos aproximados R$ 235,56 Fed , R$ 756 36 Est R$ 0,00 Mun. Fonte IBPT 20.2.A	

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/11/2020 10:21:44

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 innovae.com.br

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010109171585070000150066
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL C M H EIRELI
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.102
NOSSO NUMERO	17683870000010109
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,66
VALOR COBRADO	1.500,66

NR.AUTENTICACAO C.3B8.03D.351.9FC.25C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
64776985F4

Nº Nota (Nova Versão)
1154
Nº RPS:
-
Data de Emissão
07/JAN/2021 - 10:30:14
Competência
01/2021

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 DEZEMBRO 2020

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:
64776985F4

Número da Nota:
1154

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

HOSPITALAR

ELETRONET TELEMEDICINA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

DEZEMBRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1E+06	CAMILA DE OLIVEIRA GOLÇALVES	30/12/20	30/12/20	Exame Laudado
2	1E+06	VERA LUCIA GUALAMIN VEJAN	30/12/20	30/12/20	Exame Laudado
3	1E+06	EURIDES VISCARDI	29/12/20	29/12/20	Exame Laudado
4	1E+06	OSWALDO CARM0 DE SOUZA	28/12/20	28/12/20	Exame Laudado
5	1E+06	MARIA JOANA DE ROSA ALVES	28/12/20	28/12/20	Laudo Impossibilitado
6	1E+06	JORGE MOLINA BEZ	25/12/20	25/12/20	Exame Laudado
7	1E+06	LUIZ DE FREITAS BRANCO	25/12/20	25/12/20	Exame Laudado
8	1E+06	JANETE APARECIDA BARROS ARANHA CONESSA	24/12/20	24/12/20	Exame Laudado
9	1E+06	EDNALVA BENETI	24/12/20	24/12/20	Exame Laudado
10	1E+06	MARCOS LOPES MIRANDA	24/12/20	24/12/20	Laudo Impossibilitado
11	1E+06	MARCOS MIRANDA LOPES	23/12/20	23/12/20	Exame Laudado
12	1E+06	OSWALDO PIOLA	22/12/20	22/12/20	Exame Laudado
13	1E+06	VINICIUS VALENCIANO	22/12/20	22/12/20	Exame Laudado
14	1E+06	JOAQUIM RODRIGUES CUNHA	21/12/20	21/12/20	Exame Laudado
15	1E+06	MARCIO EVARISTO DA SILVA	18/12/20	18/12/20	Exame Laudado
16	1E+06	MARCOS LOPES MIRANDA	18/12/20	18/12/20	Laudo Impossibilitado
17	1E+06	SERGIO RINALDI	17/12/20	17/12/20	Exame Laudado
18	1E+06	THEREZINHA ELZA PINHEIRO CAVALARI	15/12/20	15/12/20	Exame Laudado
19	1E+06	JOSE DONIZETE CORREA	15/12/20	15/12/20	Exame Laudado
20	1E+06	LUIZ TAVARES	15/12/20	15/12/20	Exame Laudado
21	1E+06	MARIA MAZER GONÇALVES	11/12/20	11/12/20	Exame Laudado
22	1E+06	NEIDY FERNANDES ALVES	11/12/20	11/12/20	Exame Laudado
23	1E+06	ANDRE GONÇALVES DE OLIVEIRA	11/12/20	11/12/20	Exame Laudado
24	1E+06	JOSE MICHELAN	10/12/20	10/12/20	Exame Laudado
25	1E+06	JOSECLAY MOREIRA DOS RESIS	10/12/20	10/12/20	Exame Laudado
26	1E+06	MARIA NUNES LOPES	09/12/20	09/12/20	Exame Laudado
27	1E+06	DONIZETE ALMEIDA PRADO	09/12/20	09/12/20	Exame Laudado
28	1E+06	BRUNO HENRIQUE GONÇALVES SALVIANO	09/12/20	09/12/20	Exame Laudado
29	1E+06	MARIA AMELIA PEREIRA BELINI	08/12/20	08/12/20	Exame Laudado
30	1E+06	LUCIANA SANCHES CARDOSO	07/12/20	07/12/20	Exame Laudado
31	1E+06	MARCIO APARECIDO SILVEIRA	05/12/20	05/12/20	Exame Laudado
32	1E+06	MARCOS LOPES MIRANDA	05/12/20	05/12/20	Exame Laudado
33	1E+06	LEONILDO APARECIDO EVARISTO	04/12/20	04/12/20	Exame Laudado
34	1E+06	LUIZ PAULO MONTEIRO	04/12/20	04/12/20	Exame Laudado
35	1E+06	EXPEDITO MACHADO DE FARIA	04/12/20	04/12/20	Exame Laudado
36	1E+06	RICARDO ALEXANDRE DOS SANTOS	04/12/20	04/12/20	Exame Laudado
37	1E+06	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	03/12/20	03/12/20	Exame Laudado
38	1E+06	LUZIANO HILARIO DO NASCIMENTO	03/12/20	03/12/20	Exame Laudado
39	1E+06	VIVIANE RIBEIRO LIMA	02/12/20	02/12/20	Exame Laudado
40	1E+06	ALCIDES JUSTINO	01/12/20	01/12/20	Exame Laudado
41	1E+06	JOSE BENEVIDES CAVALCANTE	01/12/20	01/12/20	Exame Laudado

Exames Laudados
38
Laudos Impossibilitados
3
Total de Exames/Laudos
41

ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

Mateus [illegible] Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

HOSPITALAR

22/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:35
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/01/2021
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 F.B7E.EA3.E03.2AD.C4C

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	538

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
201.00576.01-4	ANA LUCIA MARTINS ROCHA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Avenida AV PAULISTA, 1269	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
VERA CRUZ	SP	17.560-000	54669 - 173 / SP	308.723.768-00

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
31/07/1975	MARIA RUTE BATISTA MARTINS

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
1.932,94	01/12/2018	16/12/2020	15/01/2021	SJ1

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 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 861,97	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 110,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 161,99	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 323,99	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2019 a 30/11/2020	R$ 2.069,64	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 797,88
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$ 437,39				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.762,86**

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$ 110,34	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 12,14
114.1 IRRF	R$ 77,81	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 227,89**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.534,97**

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			Fls: 539
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.00576.01-4	11 Nome ANA LUCIA MARTINS ROCHA			
17 CTPS (nº, série, UF) 54669 - 173 / SP	18 CPF 308.723.768-00	19 Data de Nascimento 31/07/1975	20 Nome da Mãe MARIA RUTE BATISTA MARTINS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/12/2020	26 Data de Afastamento 15/01/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	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 legitimas 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.

26 / 03 de 2021 de _____.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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).

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado:	ANA LUCIA MARTINS ROCHA
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	01 de Dezembro de 2018
Registro:	
Salário:	R$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 19 de Janeiro de 19 21

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

EMPRESA

G338211050172555 1
21/02/2021 13:59:46

Aviso de lançamento

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

Data 22/01/2021 Valor R$ 4.534,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 162, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e trinta e quatro reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:59:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

542

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			
127.00595.16-7	JOSE QUERGINALDO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FLORIANO PEIXOTO , 21 - FUNDOS				ARACELI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	0094071 - 00175 / SP	265.597.918-40
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/07/1977	RITA MARIA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.467,11	01/12/2020	14/01/2021	14/01/2021	PD0
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 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 587,12	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 102,67	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$ 47,85	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 123,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 41,06
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 901,87**

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$ 51,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 51,73**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 850,14**

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			543
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.00595.16-7	11 Nome JOSE QUERGINALDO DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0094071 - 00175 / SP	18 CPF 265.597.918-40	19 Data de Nascimento 06/07/1977	20 Nome da Mãe RITA MARIA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/01/2021	26 Data de Afastamento 14/01/2021	27 Cod. Afastamento PD0	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 contr ual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmen os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____,_____de_____ _____de_____.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G338211050172555 1
21/02/2021 14:00:19

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 22/01/2021 Valor R$ 850,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE QUERGINALDO DA SILVA, na conta 32.607, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e cinqüenta reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 14:00:19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02214289453494612

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: JOSE QUERGINALDO DA SILVA

PIS/PASEP: 12700595167 — Admissão: 01/12/2020 — Categoria: 01

Data Nascimento: 06/07/1977 — Data Opcão: 01/12/2020 — CTPS: 0094071/00175

Movimentação: 14/01/2021 - I3 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	689,79	0,00	0,00
Depósito	0,00	55,18	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	3,03	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 55,18 — Valor Devido pela Empresa: 58,21

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02214289453494612

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: JOSE QUERGINALDO DA SILVA

PIS/PASEP: 12700595167 — Admissão: 01/12/2020 — Categoria: 01

Data Nascimento: 06/07/1977 — Data Opcão: 01/12/2020 — CTPS: 0094071/00175

Movimentação: 14/01/2021 - I3 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	689,79	0,00	0,00
Depósito	0,00	55,18	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	3,03	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 55,18 — Valor Devido pela Empresa: 58,21

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000000-3	58210239202-8
	10125022142-4	89453494612-6
Data do pagamento		22/01/2021
Identificador		02214289453494612
Data de vencimento		25/01/2021
Valor Total		58,21

DOCUMENTO: 012201
AUTENTICACAO SISBB: A.BB1.A84.D14.8DC.4E5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084655523-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J	Data de Emissão
60.619.202/0057-00	27/12/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,6651	59,86
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,6651	59,86
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,6650	79,80
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,6650	638,40
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	1,5649	751,15
BRR206001219	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 7,5M3	600,000	0,6650	399,00
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,6650	39,90

Valor Total da Nota de Cobrança
2.027,97

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.01.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/12/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084655523-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070055246337985100000202797
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	12.501
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.027,97
VALOR COBRADO	2.027,97

NR.AUTENTICACAO 6.BD0.E52.A71.A52.211

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084655524-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/12/2020

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	645,5200	645,52

Valor Total da Nota de Cobrança
645,52

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.01.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/12/2020
ASSINATURA:

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0084655524-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070055246410285100000064552
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	12.502
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	645,52
VALOR COBRADO	645,52

NR.AUTENTICACAO 6.C63.6A9.896.40B.CF0

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000006705-1	**Data de Emissão:** 05/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55 **Inscrição Municipal:** 549188 **Tipo:** ME
CEP: 17016-230 **Endereço:** RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3232-4777 **E-Mail:** thais@paulistacontabilidade.com.br
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 01/12/2020 - 31/12/2020
CONF.CTT
TRIB APROX R$: 509,76 FEDERAL E 148,19 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A

Atividade:
Não informada

Código do Serviço:
1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 3.790,00	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 75,80	**Valor Total da Nota (R$)** 3.790,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 3.790,00	

Chave de autenticação: DC787BE7E7F68F9BC947B47EA55EF84B

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399913906050000000900757201017785110000379000
BENEFICIARIO:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC
NOME FANTASIA:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL GARCA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.503
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.790,00
VALOR COBRADO	3.790,00

NR.AUTENTICACAO 9.94B.BA7.E82.C02.542

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20201214u10542126000141i10542126000141

Número da Nota	00018038
Data e Hora de Emissão	14/12/2020 13:52:55
Código de Verificação	D5VA-BP7I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0.441.780-1** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**

Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel.: **21 35505150**

Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----** Inscrição Estadual: **----**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000** Tel.: **(14) 3532-5198**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor UTI.

Santa Casa de Garça

Referente a Novembro e Dezembro/2020

VALOR DA NOTA = R$ 2.045,60

Serviço Prestado

01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	2.045,60	5,00%	102,28	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 06/01/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00018035, emitida em 11/12/2020.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.045,60

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

GARÇA

UTI

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080180385020341808710002485110000204560
BENEFICIARIO:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
NOME FANTASIA:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.504
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.045,60
VALOR COBRADO	2.045,60

NR.AUTENTICACAO C.E9D.6D1.C64.576.F64

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000015336 Série NFSE, emitido 05/01/2021

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000015694 - 1	**OJ2P-XF1I**	**05/01/2021**

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 1.651,880 quilos * R$ 3,00 = R$ 4.955,64.
Referente a B 12,800 quilos * R$ 7,00 = R$ 89,60.
Total geral R$ 5.045,24.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Dez/2020 - Vencto. 25/01/2021

Valor Liquido R$ 4.837,38

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	**5.045,24**	**-**	**207,86**	**5.045,24**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.837,38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP

07/01/2021

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090311013600300009559170485110000483738
BENEFICIARIO:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 18.768.041/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.505
NOSSO NUMERO	31101360000009559
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.837,38
VALOR COBRADO	4.837,38

NR.AUTENTICACAO 6.15B.818.CD2.795.833

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000107656 - 1
Autenticidade
XUSB-HI48
Data de Emissão
06/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 12/2020. 2.440,06
Trib aprox R$: 328,19 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 95,16 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.440,06**	**4,6100%**	**112,49**	**2.440,06**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.440,06

Adriana Pereira de Souza
Enfermeira
COREN-SP 431.686

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307580000730344877177185110000244006
BENEFICIARIO:
IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A
NOME FANTASIA:
IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A
CNPJ: 15.111.975/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATER
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBBASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.506
NOSSO NUMERO	30758000030344877
CONVENIO	03075800
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.440,06
VALOR COBRADO	2.440,06

NR.AUTENTICACAO B.C09.2E4.6E3.A55.04C

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 26/10/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 148,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	560	NF-e Nº 000040627 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000040627 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0406 2716 7428 4420

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135200968164236 26/10/2020 11:46:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
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	25/01/2021	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	15,14	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
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13704	PL.PF 1/3 TUBO 05 FUROS COD. FABRICANTE: 19405 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 33471 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33886 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 29640 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14545	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: JAIR APARECIDO MARTHA
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 23/10/2020

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
COD. 0702030830
HOSPITAL GARCA

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000229179185110000014840
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.507
NOSSO NUMERO	26588360000000229
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO B.388.C5D.DE7.1EF.FD1

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 383

Data e Hora da Emissão	25/01/2021 09:18:13	Competência	25/1/2021	Código de Verificação	ICJQLCGA0
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01 - CJ.408	Telefone	3419-8647	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - Santa Casa de Garça Hospital São Lucas

Plantonistas Coordenação/Diaristas

Quantidades de plantões: 46

Referente Outubro de 2020

Código do Serviço / Atividade

7490199 / 17.24 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	548,43	COFINS (R$)	2.531,20	IR (R$)	1.265,60	INSS (R$)		CSLL (R$)	843,73

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	84.373,33	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	84.373,33
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	5.188,96	0-Nenhum	Base de Cálculo	84.373,33
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	79.184,37	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	1.687,47

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Ver

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020
HOSPITALAR

GARÇA UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R$ 79.184,37
DEBITO EM: 25/01/2021

DOCUMENTO: 012508
AUTENTICACAO SISBB: A.F0F.DB9.6AC.5F7.DAC

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 215317 Série B, emitido em 04/01/2021

20210104u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00208524	**04/01/2021 07:06:12**	**YG2T-DZKF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 e 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....820,00
Vencimento desta.....26/01/2021
Contrato: OV00109558
*
A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 820,00

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	**820,00**	**2,90%**	**23,78**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$ 127,59 (15,56%) / 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 215317 Série B, emitido em 04/01/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082739761200608149430004885120000082000
BENEFICIARIO:
BIONEXO DO BRASIL S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.601
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
VALOR COBRADO	820,00

NR.AUTENTICACAO 9.8E6.F67.8A9.8C3.7C1

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 FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/12/2020		

NF-E
Nº 280205 SÉRIE 86
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 280205
SÉRIE 86
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 2802 0511 0582 1868

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	135201236979271 30/12/2020 02:20:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/12/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/12/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
777,75	140,00	0,00	0,00	777,75

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	777,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	2 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,890	0,890

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
208810	ATRACURIO(TRACUR)10MG/ML 25AP 5ML HS CRIST POS MON	20090599 3/22	- 1189,64	30049069	000	5102	AP	1	777,7500	777,75	777,75	140,00		18,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dt: 26/01/21 777,75 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 777,75 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 777,75 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:938515 -10:03/2009 10:07

-

Vig Sanitaria: 351670801-861-000027-1-2 Anvisa:
NOME FANTASIA : AHBB

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003487227229685120000077775
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.602
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	777,75
VALOR COBRADO	777,75

NR.AUTENTICACAO 9.153.0B5.9BD.45C.831

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

568

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/12/2020		

NF-E
Nº 280159 SÉRIE 86
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 280159
SÉRIE 86
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 2801 5911 0582 1332

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	135201236987694 30/12/2020 02:29:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/12/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/12/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.478,34	266,10	0,00	0,00	1.478,34

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	**1.478,34**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				1,623	1,623

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
406067	ENOXA(CUTENOX)40MG 10SER 0,4ML C/D SEGHT MYLAN POS MON	JB040 6/22	- 450,97	30049099	200	5102	CX	3	215,3400	646,02	646,02	116,28		18,00
112960	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML T NORDI POS MON	KS6BV57 9/22	60,37 43,67	30043100	200	5102	FR	10	19,8900	198,90	198,90	35,80		18,00
99872	NITROPRUS 50MG INJ IV 5AP + DIL 2ML HR CRIST POS MON	20090169 3/22	- 173,12	30049099	000	5102	CX	6	105,5700	633,42	633,42	114,02		18,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dt: 26/01/21 1478,34 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 1.478,34 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 1.478,34 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:938301 - 9:44/2009 10:07

-
Vig Sanitaria: 3516705O1-861-000027-1-2 Anvisa:
NOME FANTASIA : AHBB

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003487226429985120000147834
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.603
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.478,34
VALOR COBRADO	1.478,34

NR.AUTENTICACAO 3.57A.E39.979.20F.A6E

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 28/10/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: R$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	570

NF-e
Nº 000040695
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000040695 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0406 9517 9373 8174

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135200979030887 28/10/2020 14:17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
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	26/01/2021	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,59	299,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07989	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X06 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500060 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 05973/16 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31464 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 29640 - QUANT.: 4.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33886 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: CARLOS ALBERTO OLIVEIRA DA SILVA
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 27/10/2020

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
COD. 0702030929
HOSPITAL GARCA

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Adotaflex Sistemas de Gestão - www.adotaflex.com.br

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000282178785120000029990
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.604
NOSSO NUMERO	26588360000000282
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO 8.E2E.FB6.605.C70.A68

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 28/10/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	572

NF-e
Nº 000040697
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000040697 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0406 9713 9747 4217

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135200979050200 28/10/2020 14:20:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
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	26/01/2021	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,59	299,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07991	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X08 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500087 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 04445/16 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33886 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 32554 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/11/2020
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: JOAO NUNES FILHO
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 26/10/2020

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
COD. 0702030929
HOSPITAL GARCA

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Adaptação Sistemas de Gestão - www.adaptaflex.com.br

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000283176385120000029990
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.605
NOSSO NUMERO	26588360000000283
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO E.35C.B4B.AD6.876.3DF

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 MOREIRA HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.381,60 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.097
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7
JD PANORAMA - 17490-001
Piratininga - SP Fone/Fax: 1432028182

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.004.097
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1205 8951 0500 0170 5500 1000 0040 9711 4937 6581

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	**135201235843864 - 29/12/2020 17:50:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
542020290110			**05.895.105/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**29/12/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**		**29/12/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**			**17:49:52**

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**			**17400-000**
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX
GARCA		**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/01/2021**
Valor	**R$ 1.381,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.727,00**
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**	**345,40**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**316,75**	**0,00**	**1.381,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**46.174.884/0003-63**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PIAUI, 11111		**Bauru**		**SP**	**111181067114**

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
100	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-13 (AZUL CLARO)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0, 00	0, 00		0, 00	
108	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-17 (ROXO AMEIXA)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0, 00	0, 00		0, 00	
110	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-02 (AZUL)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0, 00	0, 00		0, 00	
258	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-18 (VERDE MENTA)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0, 00	0, 00		0, 00	
259	FITA (CARTELA) COD. T-850-4-03 (LISTRA BRAN/ VERDE)	56031290	0102	5102	UN	2,0000	157,0000	314,00	62,80	0, 00	0, 00		0, 00	
264	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-31 (VERM. AMAR. ROXA. LARAN.)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0, 00	0, 00		0, 00	
265	FITA (CARTELA) COD. T-850-4-14 (LISTRA BRAN/VERDE LIM.)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0, 00	0, 00		0, 00	
271	FITA (CARTELA) COD. T-850-7-04 (LIST AMARELA E VER.)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0, 00	0, 00		0, 00	
653	MARCADOR INSTRUMENTAL ROSA - 100 ADESIVOS - 3CM X 0,5 CM | STK05	48211000	0102	5102	PCT	4,0000	39,2500	157,00	31,40	0, 00	0, 00		0, 00	
660	MARCADOR INSTRUMENTAL PRETO - 100 ADESIVOS - 3CM X 0,5 CM | STK07	48211000	0102	5102	UN	4,0000	39,2500	157,00	31,40	0, 00	0, 00		0, 00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

.
Inf. Contribuinte: O.S./ Pedidos: 1950
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 41,86
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS .
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R$ 68,11 Fed., R$ 248,71 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A Email do Destinatário: dsmroger@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/01/2021
ASSINATURA:

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010137172485120000138160
BENEFICIARIO:
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI
NOME FANTASIA:
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 05.895.105/0001-70
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.606
NOSSO NUMERO	22441130000010137
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.381,60
VALOR COBRADO	1.381,60

NR.AUTENTICACAO A.267.61C.BFC.EB8.D9F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32
Código de Verificação de Autenticidade
C7UMIQUZZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/01/2021 às 10:04:37
Chave de Acesso
663489SI57C4K95WN5DBIYR3LRGC5GPU

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**	**ARACATUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2021

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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020	10.350,00	R$ 10.350,00

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$ 10.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.350,00**	**R$ 207,00**	**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$ 10.350,00

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 **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C7UMIQUZZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:55
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2021
NR. DOCUMENTO 550.148.000.028.339
VALOR TOTAL 10.350,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.044.15A.934.8BF.E07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 8

Data e Hora da Emissão	06/01/2021 10:00:25	Competência	30/12/2020	Código de Verificação	A5OPRBUVT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-4102	e-mail:	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados competência 12/2020
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - R$ 2.400,00
Transporte de pacientes - Hospitalar - R$ 300,00
Valor total da nota - R$ 2.700,00

Recebimento pela conta jurídica
Banco do Brasil 001
Agência - 0165-1
Conta corrente - 40029-7

Valor aproximado dos tributos 6% - R$ 162,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.700,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.700,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:55
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2021
NR. DOCUMENTO 550.165.000.040.029
VALOR TOTAL 2.700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 6.FCC.8B3.247.708.AF3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
885
Código de Verificação de Autenticidade
CCQ3QHBGN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2021 às 13:22:12
Chave de Acesso
1338483W0ZBD4382WLX5ZPF5E7TRSQ9A

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
				18/01/2021

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
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034713860**	

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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia hospitalar - Compet. 12/2020	1.260,00	R$ 1.260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,2146%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.260,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.260,00**	**R$ 40,50**	**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$ 1.260,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

``O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.``I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **885** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CCQ3QHBGN**.

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

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:01
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 27/01/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 1.260,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO E.241.A7B.BD1.180.20E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000528-1	**Data de Emissão:** 21/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68 **Inscrição Municipal:** 510737
CEP: 17012-060 **Endereço:** RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3237-4744 **E-Mail:** cristiane@estrelacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

OFTALMOLOGIA - COMPETÊNCIA 12/2020 - HOSPITALAR

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 243,05	**PIS (R$)** 105,32	**COFINS (R$)** 486,11	**C.S.L.L. (R$)** 162,04
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 16.203,60	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 324,07	**Valor Total da Nota (R$)** 16.203,60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 15.207,08	

Chave de autenticação: DDD51AB2433362037A7E9AFEA30E458B

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:02
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2021
NR. DOCUMENTO 551.594.000.018.451
VALOR TOTAL 15.207,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.BD4.B48.4FA.1FC.BCA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RIBEIRÃO PRETO, 20 DE JANEIRO DE 2021.

NOTA DE DEBITO
Nº 01/21

Á
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ. Nº 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Tiago dos Santos, 70 – Vila Williams
Garça/SP

HISTÓRICO	DEBITO	CREDITO
Locação de 2 Monitores modelo Vismo PMV 2703 com sensor de capnografia valor Unitário de 1.100,00 totalizando 2.200,00	**R$ 2.200,00**	

DISPENSA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL PARA LOCAÇÕES
ISS-NÃO INCIDÊNCIA SOBRE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS
LEI COMPLEMENTAR 116/2003
A LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS NÃO CONSTITUI UMA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME
23.485.875/0001-26

Ana Elisa G. S. Guimarã
RG: 46.899.271-6
Analista Administrativo

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029102200003020023385035851400002200000
BENEFICIARIO:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.875/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.875/0001-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.701
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

NR.AUTENTICACAO 2.E34.721.9DA.56B.DED

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2811
Código de Verificação de Autenticidade
IHP1K8R38
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2021 às 16:29:06
Chave de Acesso
1340180EKH61QP0PF91Z4JWGO23WZWT2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH/SUS - Competência 11/2020	14.206,14	R$ 14.206,14

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$ 14.206,14	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.206,14**	**R$ 284,12**	**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$ 14.206,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.910,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$382,15

Informações Complementares

HOSPITAL GARÇA UTI

R$ 4.000,00 R$ 10.206,14

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O

Data ____/____/____ CPF/RG _____

Ana Elisa G. S. Guimarães
RG: 46.899.271-6
Analista Administrativo

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



(14) 3406-5179
diaglab@hotmail.com
Av. Rafael Paes de Barros, nº 441
CEP: 17.400-000 - Garça/SP
CNPJ: 17.906.589/0001-94

EXAMES SOLICITADOS NO PERÍODO DE 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2020
CONVÊNIO: SUS HOSPITAL SÃO LUCAS

SIGTAP	QUANTT.	EXAME	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
02.02.12.002-3	29	ABO	R$ 1,37	R$ 39,73
02.02.12.008-2	29	RH	R$ 1,37	R$ 39,73
02.02.01.040-6	0	ÁCIDO FÓLICO	R$ 15,65	R$ 0,00
02.02.01.012-0	1	ÁCIDO ÚRICO	R$ 1,85	R$ 1,85
02.02.01.053-8	1	ÁCIDO LÁTICO	R$ 3,68	R$ 3,68
02.02.03.009-1	0	ALFA-FETOPROTEÍNA	R$ 15,06	R$ 0,00
02.02.01.018-0	4	AMILASE	R$ 2,25	R$ 9,00
02.02.03.036-9	0	ANTICORPOS ANTI SS-B	R$ 18,55	R$ 0,00
02.02.03.035-0	0	ANTICORPOS ANTI SS-A	R$ 18,55	R$ 0,00
02.02.03.034-2	0	ANTICORPOS ANTI SM	R$ 17,16	R$ 0,00
02.02.03.025-3	0	ANTICORPOS ANTI CARDIOLIPINA IGG	R$ 10,00	R$ 0,00
02.02.03.026-1	0	ANTICORPOS ANTI CARDIOLIPINA IGM	R$ 10,00	R$ 0,00
02.02.08.001-3	39	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 194,22
02.02.08.007-2	39	BACTERIOSCOPIA	R$ 2,80	R$ 109,20
02.02.06.021-7	0	BETA HCG	R$ 7,85	R$ 0,00
02.02.01.020-1	23	BILIRRUBINAS T + F	R$ 2,01	R$ 46,23
02.02.01.079-1	0	BNP-PEPTÍDEO NATRIURÉTICO CEREBRAL	R$ 27,00	R$ 0,00
02.02.01.021-0	10	CÁLCIO	R$ 1,85	R$ 18,50
02.02.01.022-8	2	CÁLCIO IÔNICO	R$ 3,51	R$ 7,02
02.02.01.066-0	2	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO-TIBC	R$ 4,12	R$ 8,24
02.02.01.026-0	5	CLORETOS	R$ 1,85	R$ 9,25
02.02.03.012-1	0	COMPLEMENTO C3	R$ 17,16	R$ 0,00
02.02.03.013-0	0	COMPLEMENTO C4	R$ 17,16	R$ 0,00
02.02.01.027-9	1	COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 3,51
02.02.01.029-5	2	COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 3,70
02.02.12.009-0	25	COOMBS DIRETO	R$ 2,73	R$ 68,25
02.02.12.005-8	0	COOMBS INDIRETO	R$ 2,73	R$ 0,00
02.02.04.003-8	0	COPROCULTURA	R$ 3,04	R$ 0,00
02.02.01.032-5	6	CPK	R$ 3,68	R$ 22,08
02.02.01.031-7	233	CREATININA	R$ 1,85	R$ 431,05

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02.02.01.033-3	5	CKMB	R$ 4,12	R$ 20,60
02.02.08.008-0	28	CULTURA GERAL	R$ 5,62	R$ 157,36
02.02.01.036-8	8	DESIDROGENASE LÁCTICA	R$ 3,68	R$ 29,44
02.02.07.012-3	0	FENOBARBITAL	R$ 13,13	R$ 0,00
02.02.02.035-5	0	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	R$ 5,41	R$ 0,00
02.02.03.059-8	0	FATOR ANTI NÚCLEO	R$ 17,16	R$ 0,00
02.02.01.038-4	2	FERRITINA	R$ 15,59	R$ 31,18
02.02.01.039-2	1	FERRO SÉRICO	R$ 3,51	R$ 3,51
02.02.02.029-0	20	FIBRINOGÊNIO	R$ 4,60	R$ 92,00
02.02.01.042-2	2	FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 4,02
02.02.01.043-0	9	FÓSFORO	R$ 1,85	R$ 16,65
02.02.03.112-8	0	FTA-ABS IGG	R$ 10,00	R$ 0,00
02.02.03.113-6	0	FTA-ABS IGM	R$ 10,00	R$ 0,00
02.02.01.046-5	3	GAMA GT	R$ 3,51	R$ 10,53
02.02.01.073-2	119	GASOMETRIA	R$ 15,65	R$ 1.862,35
02.02.01.047-3	30	GLICOSE	R$ 1,85	R$ 55,50
02.02.08.015-3	19	HEMOCULTURA	R$ 11,49	R$ 218,31
02.02.02.003-7	8	HEMATÓCRITO	R$ 1,31	R$ 10,48
02.02.02.030-4	7	HEMOGLOBINA	R$ 1,53	R$ 10,71
02.02.01.050-3	2	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 7,86	R$ 15,72
02.02.02.038-0	238	HEMOGRAMA	R$ 4,11	R$ 978,18
02.02.02.015-0	0	HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	R$ 2,73	R$ 0,00
02.02.03.097-0	1	HEPATITE B - HBSAG	R$ 18,55	R$ 18,55
02.02.03.067-9	2	HEPATITE C - HCV	R$ 18,55	R$ 37,10
02.02.03.030-0	1	HIV, ANTICORPOS ANTI HIV 1 E 2	R$ 10,00	R$ 10,00
02.02.03.078-4	0	HEPATITE B - ANTI HBC IGG	R$ 18,55	R$ 0,00
02.02.03.089-0	0	HEPATITE B - ANTI HBC IGM	R$ 18,55	R$ 0,00
02.02.03.063-6	1	HEPATITE B - ANTI HBS	R$ 18,55	R$ 18,55
02.02.09.030-2	0	LATEX-FATOR REUMATOÍDE	R$ 1,89	R$ 0,00
02.02.07.025-5	0	LÍTIO	R$ 2,25	R$ 0,00
02.02.01.055-4	2	LIPASE	R$ 2,25	R$ 4,50
02.02.03.097-0	0	LÍQUOR - LIQUÍDO CEFALORRAQUIDIANO	R$ 7,56	R$ 0,00
02.02.01.056-2	39	MAGNÉSIO	R$ 2,01	R$ 78,39
02.02.08.014-5	0	MICOLÓGICO DIRETO	R$ 2,80	R$ 0,00
02.02.08.006-4	0	BAAR	R$ 4,20	R$ 0,00
02.02.02.002-9	2	PLAQUETAS	R$ 2,73	R$ 5,46
02.02.01.060-0	233	POTÁSSIO	R$ 1,85	R$ 431,05
02.02.04.012-7	0	PARASITOLÓGICO DE FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00
02.02.03.020-2	144	PROTEÍNA C REATIVA	R$ 9,25	R$ 1.332,00
02.02.01.061-9	4	PROTEÍNAS TOTAIS	R$ 1,40	R$ 5,60
02.02.01.062-7	5	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R$ 1,85	R$ 9,25
02.02.02.003-7	0	RETICULÓCITOS	R$ 2,73	R$ 0,00
02.02.04.014-3	0	SANGUE OCULTO	R$ 1,65	R$ 0,00
02.02.01.063-5	232	SÓDIO	R$ 1,85	R$ 429,20
02.02.02.012-6	48	TEMPO DE PROTOMBINA	R$ 2,73	R$ 131,04
02.02.02.013-4	45	TEMPO DE T. PARCIAL ATIVADO	R$ 5,77	R$ 259,65

02.02.06.038-1	2	T4 LIVRE	R$ 11,60	R$ 23,20
02.02.06.025-0	2	TSH	R$ 8,96	R$ 17,92
02.0203.076-8	0	TOXOPLASMOSE IGG	R$ 16,97	R$ 0,00
02.02.03.087-3	0	TOXOPLASMOSE IGM	R$ 18,55	R$ 0,00
02.02.01.064-3	19	TGO	R$ 2,01	R$ 38,19
02.02.01.065-1	19	TGP	R$ 2,01	R$ 38,19
02.02.03.120-9	7	TROPONINA	R$ 9,00	R$ 63,00
02.02.01.066-0	0	TRANSFERRINA	R$ 4,12	R$ 0,00
02.02.01.067-8	2	TRIGLICÉRIDES	R$ 3,51	R$ 7,02
02.02.01.069-4	136	URÉIA	R$ 1,85	R$ 251,60
02.02.05.001-7	20	URINA I	R$ 3,70	R$ 74,00
02.02.08.008-0	11	UROCULTURA	R$ 5,62	R$ 61,82
02.02.03.111-0	0	VDRL	R$ 2,83	R$ 0,00
02.02.01.070-8	1	VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 15,24
			TOTAL	R$ 7.892,30

PRODUÇÃO x 1,8 - TETO MÍNIMO R$ 8.000,00

PRODUÇÃO MÊS DE NOVEMBRO R$ 7.892,30 X 1.8 = TOTAL A RECEBER R$ 14.206,14

Garça, 14 de Dezembro de 2.020

Omar Mohamad Farhat

Rogério Aparecido Rosalino
Faturamento

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001453022410081181009185170001420614

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	12.702
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.206,14
VALOR COBRADO	14.206,14

NR.AUTENTICACAO E.8BA.E84.77B.D4E.BDA

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Hospital

591

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2815
Código de Verificação de Autenticidade
YYOEK03D2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2021 às 16:35:45
Chave de Acesso
1340189UIPAK9JW21GP700VUSI11OW6I

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2020.	36,00	R$ 468,00

11-Hospital R$ 360,00
2-UTI - R$ 108,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 468,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 468,00**	**R$ 9,36**	**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$ 468,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$62,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$12,59

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2815** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YYOEK03D2**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

22/01/21

Relação de Exames-UTI Hospital

Exames solicitados no período de 01/12/2020 00:00 a 31/12/2020 00:00 do Convênio: AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Guia: 202376	**Francineide Aparecida da Paixão**		Emissão em **07/12/2020 19:28** Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **07/12/2020 19:29**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **07/12/2020 19:29**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **07/12/2020 19:29**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202622	**Luis Gustavo Rezende Gonçalves**		
HEMOG	A	Solicitado em **08/12/2020 18:20**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **08/12/2020 18:20**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **08/12/2020 18:20**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 204142	**Márcio de Oliveira Macedo**		Emissão em **18/12/2020 13:27** Retorno em **24/12/2020 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **18/12/2020 13:27**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **18/12/2020 13:27**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **18/12/2020 13:27**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Total Convênio: **3 guias, 9 exames e 3 pacientes** Descontos: **R$ 0,00**			**R$108,00**

29/01/2021

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Relação de Exames **Hospital**

Exames solicitados no período de 01/12/2020 00:00 a 31/12/2020 00:00 do Convênio: AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Guia: 202378	**Laerte Fernandes**		Emissão em **07/12/2020 19:34** Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **07/12/2020 19:34**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **07/12/2020 19:34**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **07/12/2020 19:34**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202379	**Lucia Gasparini Sacca**		Emissão em **07/12/2020 19:35** Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **07/12/2020 19:35**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **07/12/2020 19:35**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **07/12/2020 19:35**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202382	**Rafaela Cristina da Silva**		Emissão em **07/12/2020 19:39** Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **07/12/2020 19:39**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **07/12/2020 19:39**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **07/12/2020 19:40**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202553	**Steffane Dias Benega**		Emissão em 08/12/2020 15:44 Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	A	Solicitado em **08/12/2020 15:45**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **08/12/2020 15:45**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **08/12/2020 15:45**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202610	**Anderson Pimenta**		Emissão em **08/12/2020 18:12** Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **08/12/2020 18:12**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **08/12/2020 18:12**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **08/12/2020 18:12**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202621	**Laysa Lohyne Pedroso**		Emissão em **08/12/2020 18:18** Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **08/12/2020 18:18**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **08/12/2020 18:18**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **08/12/2020 18:18**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202624	**Matheus Barbosa de Souza**		Emissão em **08/12/2020 18:22** Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **08/12/2020 18:22**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **08/12/2020 18:22**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **08/12/2020 18:22**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Guia: 202803	**Mateus Zácari Aureliano da Silva**	Emissão em **09/12/2020 14:22** Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	A Solicitado em **09/12/2020 14:24**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A Solicitado em **09/12/2020 14:24**	Preço: R$ 7,00
HBS	A Solicitado em **09/12/2020 14:24**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 204028	**Rosemeire Rodrigues Sparapan Pereira**	Emissão em **18/12/2020 07:23** Retorno em **24/12/2020 17:00**
HEMOG	A Solicitado em **18/12/2020 07:23**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A Solicitado em **18/12/2020 07:23**	Preço: R$ 7,00
HBS	A Solicitado em **18/12/2020 07:23**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 205377	**Elaine Cristina de Souza**	Emissão em **30/12/2020 07:35** Retorno em **07/01/2021 17:00**
HEMOG	A Solicitado em **30/12/2020 07:35**	Preço: R$ 13,50
HBS	A Solicitado em **30/12/2020 07:35**	Preço: R$ 15,50
VDRL	A Solicitado em **30/12/2020 07:35**	Preço: R$ 7,00
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Total Convênio: 10 **guias, 30 exames e 10 pacientes** Descontos: **R$ 0,00**		**R$360,00**

29/01/2021

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

Relação de Exames

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

001 594

☆

Exames solicitados no período de 01/12/2020 00:00 a 31/12/2020 00:00 do Convênio: AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Guia: 201905	**Natalia Alonso Pereira**	Emissão em **03/12/2020 14:01**
	Média	Retorno em **09/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **03/12/2020 14:02**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **03/12/2020 14:02**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **03/12/2020 14:02**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 201959	**Antonio Vernaschi Sobrinho**	Emissão em **04/12/2020 07:33**
	Média	Retorno em **10/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **04/12/2020 07:34**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **04/12/2020 07:34**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **04/12/2020 07:34**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202085	**Rosana Aparecida Lopes de Souza**	Emissão em **04/12/2020 14:36**
	Média	Retorno em **10/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **04/12/2020 14:36**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **04/12/2020 14:36**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **04/12/2020 14:36**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202376	**Francineide Aparecida da Paixão**	Emissão em **07/12/2020 19:28**
	Hospital - UTI	Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:29**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:29**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:29**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202377	**Jhonatam Miranda de Carvalho**	Emissão em **07/12/2020 19:30**
	Média	Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:31**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:31**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:31**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202378	**Laerte Fernandes**	Emissão em **07/12/2020 19:34**
	Hospital	Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:34**	Preço: R$ 13,50

VDRL	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:34**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:34**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202379	**Lucia Gasparini Sacca**	Emissão em **07/12/2020 19:35**
	Hospital	Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:35**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:35**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:35**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202380	**Marcia Costa Garcia Tavares**	Emissão em **07/12/2020 19:36**
	Média	Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:37**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:37**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:37**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202381	**Maria do Socorro Marcon Pereira**	Emissão em **07/12/2020 19:37**
	Média	Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:38**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:38**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:38**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202382	**Rafaela Cristina da Silva**	Emissão em **07/12/2020 19:39**
	Hospital	Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:39**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:39**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:40**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202383	**Vívian Aloma Gonçalves dos Santos**	Emissão em **07/12/2020 19:40**
	Média	Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:41**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:41**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **07/12/2020 19:41**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202550	**Isabela Carina do Nascimento**	Emissão em **08/12/2020 14:46**
	Média	Retorno em **14/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 14:46**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 14:46**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 14:47**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202553	**Steffane Dias Benega**	Emissão em **08/12/2020 15:44**
	Hospital	Retorno em **14/12/2020 17:00**

HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 15:45**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 15:45**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 15:45**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**

000595

Guia: 202610	**Anderson Pimenta**	Emissão em **08/12/2020 18:12**
	Hospital	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:12**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:12**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:12**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**

Guia: 202612	**Cristiano Soares de Souza**	Emissão em **08/12/2020 18:13**
	Média	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:13**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:13**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:13**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**

Guia: 202613	**Daniela de Oliveira**	Emissão em **08/12/2020 18:14**
	Média	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:14**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:14**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:14**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**

Guia: 202619	**Juliana Aparecida de Oliveira Di Rezze**	Emissão em **08/12/2020 18:17**
	Média	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:17**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:17**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:17**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**

Guia: 202621	**Laysa Lohyne Pedroso**	Emissão em **08/12/2020 18:18**
	Hospital	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:18**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:18**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:18**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**

Guia: 202622	**Luis Gustavo Rezende Gonçalves**	Emissão em **08/12/2020 18:19**
	Hospital	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:20**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:20**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:20**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Guia: 202623	**Mariana da Silva Costa**	Emissão em **08/12/2020 18:21**
	Média	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:21**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:21**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:21**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202624	**Matheus Barbosa de Souza**	Emissão em **08/12/2020 18:22**
	Hospital	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:22**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:22**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:22**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202625	**Vanessa Cristina Rocha Sodario**	Emissão em **08/12/2020 18:24**
	Média	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:25**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:25**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **08/12/2020 18:25**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202661	**Rinaldo Jorge de Melo**	Emissão em **09/12/2020 07:32**
	Média	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **09/12/2020 07:32**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **09/12/2020 07:32**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **09/12/2020 07:32**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 202803	**Mateus Zácari Aureliano da Silva**	Emissão em **09/12/2020 14:22**
	Hospital	Retorno em **15/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **09/12/2020 14:24**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **09/12/2020 14:24**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **09/12/2020 14:24**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 203125	**Ericson Augusto Dias de Souza**	Emissão em **11/12/2020 11:00**
	Média	Retorno em **17/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **11/12/2020 11:01**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **11/12/2020 11:01**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **11/12/2020 11:01**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 203782	**Amanda Guimarães dos Santos**	Emissão em **16/12/2020 13:49**
	Média	Retorno em **22/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **16/12/2020 13:49**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **16/12/2020 13:49**	Preço: R$ 7,00

HBS	(A) Solicitado em **16/12/2020 13:49**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 203799	**Marcio Evaristo da Silva**	Emissão em **16/12/2020 16:05**
	Média	Retorno em **22/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **16/12/2020 16:06**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **16/12/2020 16:06**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **16/12/2020 16:06**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 204028	**Rosemeire Rodrigues Sparapan Pereira** Hospital	Emissão em **18/12/2020 07:23** Retorno em **24/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **18/12/2020 07:23**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **18/12/2020 07:23**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **18/12/2020 07:23**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 204142	**Márcio de Oliveira Macedo** Hospital - UTI	Emissão em **18/12/2020 13:27** Retorno em **24/12/2020 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **18/12/2020 13:27**	Preço: R$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em **18/12/2020 13:27**	Preço: R$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em **18/12/2020 13:27**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 205377	**Elaine Cristina de Souza** Hospital	Emissão em **30/12/2020 07:35** Retorno em **07/01/2021 17:00**
HEMOG	(A) Solicitado em **30/12/2020 07:35**	Preço: R$ 13,50
HBS	(A) Solicitado em **30/12/2020 07:35**	Preço: R$ 15,50
VDRL	(A) Solicitado em **30/12/2020 07:35**	Preço: R$ 7,00
Total Guia: **3 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Total Convênio: **30 guias, 90 exames e 30 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 1.080,00**

001596

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

28/01/21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001883022410081181017285170000046800
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	12.703
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	468,00
VALOR COBRADO	468,00

NR.AUTENTICACAO 9.B08.E3C.470.97E.9D9

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
360,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020
108,00

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 31/12/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 410,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009172
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MONARI & TOLEDO LTDA

AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 -
CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3471-0305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000009172 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1216 6294 6400 0100 5500 1000 0091 7210 0451 8570

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	135201241160047 31/12/2020 08:28:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315037111110		16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIAMS		17400-000	31/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		08:28:37

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9172	410,40	0,00	410,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/01/2021	410,40									

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	410,40

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	410,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01290	TELHA 1,10X3,05MT 6MM MULTILIT	68118100	0500	5405	UN	4,00	99,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00959	PARAFUSO TELHA 5/16X111MM C/ PVC	73181500	0500	5405	UN	12,00	1,20	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/01/2021
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860113520080400113750012585170000041040
BENEFICIARIO:
MONARI TOLEDO LTDA
NOME FANTASIA:
MONARI TOLEDO LTDA
CNPJ: 16.629.464/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
MONARI TOLEDO LTDA
CNPJ: 16.629.464/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.704
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	410,40
VALOR COBRADO	410,40

NR.AUTENTICACAO 2.87E.2AB.102.538.EAE

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

600

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000387 - 1

Autenticidade
CK9T-CKO6

Data de Emissão
06/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S -
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
End: : VICENTE NUNES MOLINOS R,29 - CEP: 17514080
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**500,00**	**2,8033%**	**14,01**	**500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 500,00

Franciscа Micaele S. Cardoso
Diretora Assistencial
AHBB - Garça

HOSPITALAR

GARÇA U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 27/01/2021
==========
DOCUMENTO: 012705
AUTENTICACAO SISBB: 9.DAB.327.884.CA1.340

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000787 - 1
Autenticidade
RI0N-GN8C
Data de Emissão
22/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA.
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:** **Fone:**
End: : CARLOS BOTELHO R,123 - CEP: 17515240
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês Novembro/2020 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, Valor liquido R$ 743,29 a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C.93.632-4

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**11,88**	**5,15**	**23,76**	**7,92**

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	**792,00**	**3,0000%**	**23,76**	**792,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 743,29

Rogério Aparecido Rosalino
Tratamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

PRO LIFE - Patologia Diagnóstica 13/01/2021

Laudos de Anatomia Patológica - Todos

Procedência: AHBB - GARÇA **Período: 01/10/2020 a 31/12/2020**

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R$
SUS EXTERNO						
PLB 5844 / 2020	22/10/2020	MAIARA APARECIDA EUZEBIO	AN	6	PÓLIPOS GÁSTRICOS (DOZE)	144,00
PLB 6133 / 2020	05/11/2020	LARA FERNANDA FERREIRA JORGE	AN	1	LESÃO DE CICATRIZ UMBILICAL	24,00
PLB 6262 / 2020	10/11/2020	ANTONIO APARECIDO FRAIONE	AN	1	LESÃO DE PELE INCISIONAL BR	24,00
PLB 6263 / 2020	10/11/2020	SUZANA CRISTINA SIMON MARTINEZ T	AN	1	LESÃO DE PELE MALAR ESQUE	24,00
PLB 6264 / 2020	10/11/2020	CLAUDIA REGINA BECALETO	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO NAS	24,00
PLB 6266 / 2020	10/11/2020	EDNALVA M. DE BRITO BENETTI	AN	1	TUBA UTERINA	24,00
			AN	1	OVÁRIO ESQUERDO	24,00
PLB 6267 / 2020	10/11/2020	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUT	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA E ES	48,00
PLB 6268 / 2020	10/11/2020	FRANCISLEIDE DE MACEDO BARBOSA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	24,00
			AN	1	FETO	24,00
PLB 6269 / 2020	10/11/2020	PAULO DOS SANTOS	AN	1	2º QUIRODÁCTILO ESQUERDO	24,00
PLB 6317 / 2020	12/11/2020	LUCIANO BUENO DE LIMA	AN	1	BIÓPSIAS DE DUODENO	24,00
PLB 6323 / 2020	12/11/2020	APARECIDA DE FATIMA CITTA PEREIRA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00
PLB 6447 / 2020	17/11/2020	MARCIA VALVERDE CASTILHO DA SILV	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO SU	24,00
PLB 6448 / 2020	17/11/2020	LUCIANA GUEDES CARDOSO	AN	1	BIÓPSIA DE PELE NASAL ESQUE	24,00
PLB 6449 / 2020	17/11/2020	VALCIANE DANIELA DE LIMA	AN	1	LESÃO DE PAREDE ABDOMINAL	24,00
PLB 6451 / 2020	17/11/2020	LUCIA HELENA CESARIO RORIZ	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00
PLB 6452 / 2020	17/11/2020	SONIA MARIANO GARCIA	AN	1	ÚTERO	24,00
			AN	1	OVÁRIO DIREITO	24,00
PLB 6516 / 2020	19/11/2020	SONIA MARIA DE MAGALHAES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00
PLB 6626 / 2020	24/11/2020	GERALDO RIBEIRO NOVAIS	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO ZIG	24,00
PLB 6629 / 2020	24/11/2020	JOAO DOS SANTOS FILHO	AN	1	4º QUIRODÁCTILO ESQUERDO	24,00
PLB 6637 / 2020	24/11/2020	VANILDA DE SOUZA	AN	1	ÚTERO (CORPO)	24,00
PLB 6707 / 2020	26/11/2020	TEREZINHA RODRIGUES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00
PLB 6710 / 2020	26/11/2020	SOLIMAR AKEMI KAWAMURA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00
PLB 6836 / 2020	01/12/2020	TOKIKO URIMOTO UENO	AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	24,00
PLB 6880 / 2020	03/12/2020	PERCILIANA ALVES DE SOUZA JUDICE	AN	1	BIÓPSIAS DE ÚLCERA GÁSTRIC	24,00
				33		**792,00**

TOTAL AHBB - GARÇA: **792,00**

Rogério Aparecido Rosalino
Faturamento

15/01/2021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20
VALOR: R$ 743,29
DEBITO EM: 27/01/2021
==========
DOCUMENTO: 012706
AUTENTICACAO SISBB: 9.0B2.09C.901.B65.BAD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000 615

Recebemos de MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 2839 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VL WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 08/01/2021 Valor Total: R$ 490,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.942
Série 001

MULT LEVE
ESQUADRIAS DE ALUMÍNIO

MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 3840
DISTR INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3406-4539 CEP: 17400-000
www.multleve.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.942
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0117 0303 8500 0132 5500 1000 0009 4210 0000 9340

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	**135210024854371 08/01/21 17:04:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315038233119		17.030.385/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
2839 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		08/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS		17400-000	08/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	29/01/2021
Valor R$:	490,00

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	490,00

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	**490,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
TUBO	TUBO DE ALUMINIO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$20,58 Estadual (18,00%) R$88,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br UTI Covid	76042920	0102	5101	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	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
1: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 2: II - Não Gera Credito Fiscal de ISS e de IPI. - PERMITE O AP 3: ROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$*... CORRESPON 4: DENTE A ALIQUOTA DE...% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEM 5: ENTAR Nº 123, DE 2006. 6: assuntos gerais - mateus 7: BOLETO BANCARIO SANTANDER 8: PEDIDO N 8585 COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020	U.T.I COVID

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399600724730000000800539801019685150000049000
BENEFICIARIO:
MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LT
NOME FANTASIA:
MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LT
CNPJ: 17.030.385/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LT
CNPJ: 17.030.385/0001-32
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.707
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	490,00
VALOR COBRADO	490,00

NR.AUTENTICACAO F.4C7.1D3.DA3.611.CC3

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.050.806
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA
Av. Fagundes Filho, 191 - cjs 123/124
VILA MONTE ALEGRE - 04304-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1150784825

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.050.806
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0110 7619 3200 0100 5500 1000 0508 0610 0031 3636

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
nota de revenda	**135210050133713 - 15/01/2021 09:16:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
148567605118			**10.761.932/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**15/01/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**15/01/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**09:14:33**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/01/2021
Valor	R$ 1.900,00

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
1.900,00	342,00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	1.900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	**0-Por conta do Rem**				**53.577.961/0003-91**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CORONEL MARQUES RIBEIRO, 225,	**SAO PAULO**			**SP**	**116065622119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,210	0,210

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
1.003	Cufometro medidor pres.c/ pera insuf. e tubo (Lote: 3973903, Qtde: 1, Data Val: 17/04/2025)	90189099	200	5102	pc	1,0000	1.900,0000	1.900,00	0,00	1.900,00	342,00		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/02/21
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: id 147684976Das 7h as 12h - 14h as 17hEND ENTREGA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO, 70 VIL WILLIAMS GARCA - SP / BRASPRESS Pedido: 30700 Email do Destinatário: kkassada@ahbb.org.br	

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090191019310900004912176585150000190000
BENEFICIARIO:
EXPRESSMEDICAL A V C M LTDA-ME
NOME FANTASIA:
EXPRESSMEDICAL
CNPJ: 10.761.932/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.708
NOSSO NUMERO	19101931000004912
CONVENIO	01910193
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

NR.AUTENTICACAO E.31A.46C.E47.386.4F1

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		28	19/01/2021	ULVB-RZBG

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI

R PROF LYDIA HELENA FRANDSEN STUHR, 651 - VILA SAUDADES
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-268
CNPJ/CPF:31.857.716/0001-33 Inscr. Estadual/RG:
Email: JURIDICO.01@DELTHA.COM.BR
Telefone: (18) 3642-4803 CCM 41733 Inscr. Munícipal: 100038

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS
GARÇA - SP - - CEP: 17.400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	PS	Serviços Prestados ref. Oftalmologia - Cirurgia de Pterigio - Hospitalar - competência 12/2020	1.466,85	1.466,85

Valor Aprox. Tributos: R$ 244.96 (16.70%)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Observação:

Total dos Serviços		1.466,85
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	29,34
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.466,85	0,00	22,00	9,53	44,01	14,67	0,00	0,00	1.376,64

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500002501013385150000137664
BENEFICIARIO:
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M
NOME FANTASIA:
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M
CNPJ: 31.857.716/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M
CNPJ: 31.857.716/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.709
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.376,64
VALOR COBRADO	1.376,64

NR.AUTENTICACAO F.9D6.E07.EBB.173.61E

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210115u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000072	15/01/2021 08:29:43	XBLC-6KGD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ortopedia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$ 25.570,20

Valor Bruto: R$ 25.570,20

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 383,55
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 1.189,01

Valor Líquido: R$ 23.997,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.570,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	383,55	255,70	767,11	166,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	25.570,20	2,00%	511,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 4.270,22 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400005310016785150002399764
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.710
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

NR.AUTENTICACAO 3.3FA.EFF.F42.A24.1FB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000804 - 1
Autenticidade
VB6L-1K0O
Data de Emissão
22/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 12/2020 - Hospitalar - R$2.820,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**42,30**	**18,33**	**84,60**	**28,20**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.820,00**	**3,0000%**	**84,60**	**2.820,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.646,57

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079102200003040024071061851600002646 57
BENEFICIARIO:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
PAGADOR:
HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.711
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.646,57
VALOR COBRADO	2.646,57

NR.AUTENTICACAO 3.E08.13F.D0C.99F.B7D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000054 - 1

Autenticidade
KKNV-83JU

Data de Emissão
22/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 12/2020

Valor líquido a receber: R$ 758,52

Vencimento em 31/01/2021 conforme boleto nº. 054-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**758,52**	**2,0000%**	**15,17**	**758,52**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 758,52

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000213022702241531041485170000075852
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.712
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	758,52
VALOR COBRADO	758,52

NR.AUTENTICACAO E.726.5B9.FC4.044.7FF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3031
Código de Verificação de Autenticidade
ORYBZVN9Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/01/2021 às 17:09:23
Chave de Acesso
545778RRSNSZZHT2MC5B3ITIBRF53UK7

Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.131:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/01/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Cirúrgica - Competência 12/2020 - Hospitalar	5.100,00	R$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,15	**R$ 153,00**	**R$ 0,00**	**R$ 76,50**	**R$ 51,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3031** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ORYBZVN9Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 4.786,35
DEBITO EM: 27/01/2021
==========
DOCUMENTO: 012713
AUTENTICACAO SISBB: 4.5AD.3A1.D3F.B13.245

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1743
Código de Verificação de Autenticidade
RAXLCR0H3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2021 às 17:19:15
Chave de Acesso
13390189OFHLD3WGDN9MJ2VLYR4LYNO0

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
				19/01/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 12/2020 - R$ 910,00. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - MAMOGRAFIAS - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 12/2020 - R$ 900,00 VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.810,00	1.810,00	R$ 1.810,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.810,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.810,00**	**R$ 54,30**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.810,00 x 0,65%)	COFINS (1.810,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.810,00 x 1,50%)	CSLL (1.810,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,77	**R$ 54,30**	**R$ 0,00**	**R$ 27,15**	**R$ 18,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.698,68

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$243,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$48,69 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1743** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RAXLCR0H3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000203022910081921008185160000169868
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.714
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.698,68
VALOR COBRADO	1.698,68

NR.AUTENTICACAO E.1C7.A60.23C.A98.0DF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1741
Código de Verificação de Autenticidade
FG9GXD8LF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2021 às 17:20:46
Chave de Acesso
1333830Z5RDBTCZNGUWF6B6PNWDWTS1

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
				05/01/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$ 14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00
1,00	UN	Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$ 8.500,00	8.500,00	R$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.500,00**	**R$ 675,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (22.500,00 x 0,65%)	COFINS (22.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.500,00 x 1,50%)	CSLL (22.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 146,25	**R$ 675,00**	**R$ 0,00**	**R$ 337,50**	**R$ 225,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.116,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.026,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$605,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1741** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FG9GXD8LF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Arlete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000123022610081921040985160002111625
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.715
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	21.116,25
VALOR COBRADO	21.116,25

NR.AUTENTICACAO 5.475.996.EC2.DD2.1F2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
88
Código de Verificação de Autenticidade
RZQU0B81F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2021 às 16:04:15
Chave de Acesso
1333764ZF3KGGP91D5PNW3SH028ICAZZ

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
				05/01/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01		**2122518**	**000103053**	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148	**SALA 3**	**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 98115-7593**	**izilqs@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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 12/2020	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 280,00**	**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$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RZQU0B81F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400005012190885170001400000
BENEFICIARIO:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
PAGADOR:
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.716
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.1C4.0C8.D17.F3F.689

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 214/NFE Data e Hora de Emissão 05/01/2021 15:38:30 Código de Verificação 4E921E52AE43AA58B31C Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020

- R$ 12.600,00

IRRF - R$ 189,00
PIS - R$ 81,90
COFINS - R$ 378,00
CSLL - R$ 126,00

Líquido a receber - R$ 11.825,10

- Dados bancários:
- Banco Sicoob Credicitrus 756
- Agência 3188
- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.600,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	12.600,00	3,00	378,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
189,00	81,90	378,00	126,00	774,90		

VALOR LIQUIDO = R$ 11.825,10

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:22/02/2021.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
Nº 001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e**	Número da Nota/Série 214/NFE
	Data e Hora de Emissão 05/01/2021 15:38:30
	Código de Verificação 4E921E52AE43AA58B31C
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data — Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota Número da Nota 214/NFE Emissão 05/01/2021 15:38:30 Código de verificação 4E921E52AE43AA58B31C

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860122037900000000990010885170001182510
BENEFICIARIO:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
NOME FANTASIA:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 17.304.785/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 17.304.785/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.717
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	11.825,10
VALOR COBRADO	11.825,10

NR.AUTENTICACAO 9.69D.EB0.C84.AB5.9A2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000040 - 1

Autenticidade
BHQT-X808

Data de Emissão
12/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 **IM:** 90376 **IE:** **Fone:**
End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$3.000,00
Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$13.050,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**240,75**	**104,33**	**481,50**	**160,50**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**16.050,00**	**3,0000%**	**481,50**	**16.050,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 15.062,92

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R$ 15.062,92
DEBITO EM: 27/01/2021
==========
DOCUMENTO: 012718
AUTENTICACAO SISBB: 4.323.919.EE3.A91.868

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
72
Código de Verificação de Autenticidade
S7J0I8GA5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2021 às 17:26:49
Chave de Acesso
1333833JOFC3X2QR8AFTLY90EXDL635S

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
				05/01/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		**2120918**	**000102977**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**CONTATO@CONTBEM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Pediatria - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$ 10.500,00	10.500,00	R$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**R$ 315,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	**R$ 315,00**	**R$ 0,00**	**R$ 157,50**	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S7J0I8GA5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000072173685170000985425
BENEFICIARIO:
GENY OBA OGAWA EIRELI
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.719
NOSSO NUMERO	31072230000000072
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

NR.AUTENTICACAO 1.172.D5F.F9D.434.8EF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
125
Código de Verificação de Autenticidade
TK7P5W4ZN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2021 às 18:07:40
Chave de Acesso
23473031BW3CZAZOCBOHKMHNLWLX2B5

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.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		**FERNANDOPOLIS-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2021

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
27.382.748/0001-52		**23795**	**000076210**	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CURITIBA, 657		**PRQ VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15612-060	**Fernandópolis-SP**	**(17) 3442-2450**	**ESCR.FERN@UOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 12/2020	4.200,00	R$ 4.200,00

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...	**3,50%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 147,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.200,00 x 0,65%)	COFINS (4.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.200,00 x 1,50%)	CSLL (4.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 27,30	**R$ 126,00**	**R$ 0,00**	**R$ 63,00**	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.941,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$564,90 Estadual (15,45%) R$648,90 Municipal (2,69%) R$112,98

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TK7P5W4ZN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790063039102000000502000758207185170000394170
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER
CNPJ: 27.382.748/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER
CNPJ: 27.382.748/0001-52
PAGADOR:
AHBB REDE SANTA CASA DE GARCA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.720
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.941,70
VALOR COBRADO	3.941,70

NR.AUTENTICACAO 9.56B.7D5.B9D.ED7.F5E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
525

Código de Verificação de Autenticidade
6XRMWRUY7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/01/2021 às 16:11:05

Chave de Acesso
13354953G3DBOBX10UZPL8NI8PM92S4S

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
				08/01/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$18.000,00 Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$11.700,00 Total da Nota Fiscal - R$29.700,00	29.700,00	R$ 29.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 29.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.700,00**	**R$ 891,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (29.700,00 x 0,65%)	COFINS (29.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.700,00 x 1,50%)	CSLL (29.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 193,05	**R$ 891,00**	**R$ 0,00**	**R$ 445,50**	**R$ 297,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 27.873,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.994,65 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$798,93

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **525** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6XRMWRUY7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000052597185170002787345
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.721
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	27.873,45
VALOR COBRADO	27.873,45

NR.AUTENTICACAO 4.81D.EEC.EEC.33B.A7C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000178-1	**Data de Emissão:** 05/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME
CPF/CNPJ: 25.433.529/0001-20 **Inscrição Municipal:** 559857 **Tipo:** ME
CEP: 17030-742 **Endereço:** RUA MINAS GERAIS, 17-45, BL 2 APTO 202 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3243-5491 **E-Mail:** contato@iscontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES PEDIATRIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 12/2020

Atividade:
MEDICO - MEDICINA E BIOMEDICINA

Código do Serviço:
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 454,50	**PIS (R$)** 196,95	**COFINS (R$)** 909,00	**C.S.L.L. (R$)** 303,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 4.038,99
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 30.300,00	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 606,00	**Valor Total da Nota (R$)** 30.300,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 28.436,55	

Chave de autenticação: D0401E5771B80DC3626F4BB19EE27079

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080706386970542485180002843655
BENEFICIARIO:
BANCO INTER
NOME FANTASIA:
BANCO INTER
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
N Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA
CNPJ: 25.433.529/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.722
DATA DE VENCIMENTO	01/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	28.436,55
VALOR COBRADO	28.436,55

NR.AUTENTICACAO 5.A23.46F.410.511.5B3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1

Autenticidade
ISOJ-GJVM

Data de Emissão
05/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIl

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 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$1.200,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 1,26%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.200,00**	**2,1700%**	**26,04**	**1.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.200,00

Ariele Rastelli Vell
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790076089102100000404000657603185170000120000
BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.723
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO 5.70D.0F8.F23.95C.A9C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
VPEK-YUFT

Data de Emissão
05/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27 **IM:** 80217 **IE:** **Fone:**
End: : MECENAS PINTO BUENO R,390 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17516030
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ORG.ALFA@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clinica Médica - Hospitalar - Competencia 12/2020

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
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.000,00**	**2,0100%**	**60,29**	**3.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.000,00

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2155-5 - R.9 JULHO-U.MARILIA
CONTA: 20.741-1

FAVORECIDO: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 27/01/2021

DOCUMENTO: 012724
AUTENTICACAO SISBB: 4.D2A.5C6.2C0.3FE.EAC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000256 - 1

Autenticidade
2EQ0-XWIJ

Data de Emissão
05/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020- R$ 3.600,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**54,00**	**23,40**	**108,00**	**36,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.600,00**	**3,0000%**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.378,60

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000022429541722510009585170000337860
BENEFICIARIO:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
NOME FANTASIA:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.725
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.378,60
VALOR COBRADO	3.378,60

NR.AUTENTICACAO 9.B6D.9DD.484.854.ACC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3016

Código de Verificação de Autenticidade
BEPNR79L3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2021 às 09:01:59

Chave de Acesso
539194EVJ1I2349RX8LZCBW9E8KRBCQ9

Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.131:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/01/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 12/2020	12.480,00	R$ 12.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.480,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.480,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.480,00 x 0,65%)	COFINS (12.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.480,00 x 1,50%)	CSLL (12.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 81,12	**R$ 374,40**	**R$ 0,00**	**R$ 187,20**	**R$ 124,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.712,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3016** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BEPNR79L3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 11.712,48
DEBITO EM: 27/01/2021

DOCUMENTO: 012726
AUTENTICACAO SISBB: B.D8C.5E1.B78.695.3D2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	30
Data de Emissão	08/01/2021
Data e Hora da Competência	08/01/2021 às 10:04:23
Código de Verificação	7390-5977-0763

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	3.600,0000	1,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$3.600,00

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.600,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	3.600,00	0,00	0,00	72,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **30** emitida em **08/01/2021** às **10:04:23** - Cód Verif **7390-5977-0763**
Condições de Pagamento: Vencimento: 31/01/2021 Valor Total R$ **3.600,00** Valor Líquido R$ **3.600,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 27/01/2021

DOCUMENTO: 012727
AUTENTICACAO SISBB: C.8CB.D08.887.B4C.6AE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	2
Série:	E
Data Emissão:	05/01/2021
Certificação:	F5253-322B0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARCELA BUENO DE OLIVEIRA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.890.233/0001-42** Insc. Municipal: **116193** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI** N°: **45**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I** Compl.:
Municipio: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **vischi@dglnet.com.br** Telefone: **1936512261**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS
PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 12/2020

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	1.800,0000	1.800,00

Valor dos Serviços: **R$ 1.800,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.800,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 36,18**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 242,10 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 58,50		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 1.800,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2021** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Data Geração: **05/01/2021 13:19:53**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

Impresso em: 05/01/2021 às 13:20:01

Recebi(emos) de: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
F5253-322B0

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 9.222.171-8

FAVORECIDO: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 39.890.233/0001-42
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 27/01/2021
==========
DOCUMENTO: 012728
AUTENTICACAO SISBB: 4.F46.936.E39.528.95C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1

Autenticidade
5IHG-N8GA

Data de Emissão
07/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BUTARELI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.225.953/0001-03 **IM:** 85950 **IE:** **Fone:**
End: : ANGELO SELEGHIN, R,626 - CEP: 17519420
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** DINAMICOEMPRESARIAL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R$900,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 145,26 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**900,00**	**2,1700%**	**19,53**	**900,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 900,00

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 66.278-0

FAVORECIDO: BUTARELI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.225.953/0001-03
VALOR: R$ 900,00
DEBITO EM: 28/01/2021
==========
DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: 8.2B2.909.E47.F68.247

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

652

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BIANCA DE QUEIROZ SILVA	39226	355

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.200,60	P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	733,53	P
Média Horas:	256,66	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.200,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	269,48	D
		Desconto do imposto de Renda:	28,61	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.934,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	298,09	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.636,04	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$ 2.636,04 (dois mil seiscentos e trinta e seis reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Bianca de Queiroz Silva

BIANCA DE QUEIROZ SILVA

Data: 31/12/2020

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

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$ 2.636,04(dois mil seiscentos e trinta e seis reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
GARCA

Bianca de Queiroz Silva

BIANCA DE QUEIROZ SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3382110501725551
21/02/2021 14:01:36

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2021 Valor R$ 2.636,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 165, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e seis reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 14:01:36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000654

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	37997	416

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/02/2021 A 15/02/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.154,33	P
Salário Base:	2.088,66	1/3 das Férias:	384,78	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.308,66	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	122,01	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.539,11	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	122,01	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.417,10	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$ 1.417,10 (um mil quatrocentos e dezessete reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/12/2020

ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

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$ 1.417,10(um mil quatrocentos e dezessete reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
GARCA

ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000655

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	081109	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/12/2019 A 13/12/2020	01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	29,42
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.973,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.973,36	P
1/3 das Férias:	657,79	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:	233,13	D
Desconto do imposto de Renda:	22,83	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.631,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	255,96	D
TOTAL LIQUIDO:	2.375,19	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.375,19 (dois mil trezentos e setenta e cinco reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/12/2020

RAFAELA CRISTINA DA SILVA

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

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$ 2.375,19(dois mil trezentos e setenta e cinco reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
GARCA

RAFAELA CRISTINA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 14:01:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2021 Valor R$ 1.417,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 165, 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.

(Um mil e quatrocentos 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 AFFONSO em 21/02/2021 14:01:36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338211050172555 1
21/02/2021 14:01:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2021 Valor R$ 2.375,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 165, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e cinco reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 14:01:36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL