



**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

FEVEREIRO/2021

Ofício nº 0106/2021

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.

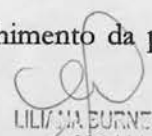
Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

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 BURNHEIKO 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 Janeiro/2021 com Pagamento Fevereiro/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

000002



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.



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.

000004

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 17/03/2021 a 15/04/2021

Certificação Número: 2021031714453837671200

Informação obtida em 06/04/2021 07:36:24

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



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
29/01/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2021		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.030.960	116.488,53 C	
				01/02 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
01/02/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.101	2.546,40 D	
				IMOBILIARIA CAPOBIANCO			
01/02/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.102	60,00 D	
				104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO			
01/02/2021		0000	00000 345	BB RF CP Aut Empresa	5	113.882,13 D	0,00 C
02/02/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.201	11.391,20 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/02/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.202	212,00 D	
				GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI			
02/02/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.203	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/02/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.204	1.500,00 D	
				GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME			
02/02/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.205	3.559,75 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/02/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.206	381,00 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
02/02/2021		0000	00000 855	BB RF CP Aut Empresa	5	17.460,45 C	0,00 C
04/02/2021		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.030.960	300.000,00 C	
				04/02 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
04/02/2021		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	281.755,74 C	
				04/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/02/2021		0000	13134 250	Folha de Pagamento	20.422	159.866,50 D	
04/02/2021		0000	13134 250	Folha de Pagamento	20.424	20.701,39 D	
04/02/2021		0000	00000 345	BB RF CP Aut Empresa	5	401.187,85 D	0,00 C
05/02/2021		0000	14175 983	TED Devolvida	300.045	779,20 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
05/02/2021		0000	14175 983	TED Devolvida	400.042	1.045,61 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
05/02/2021		0000	14175 983	TED Devolvida	700.033	2.396,74 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
05/02/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.429,04 D	
				05/02 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
05/02/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.028.736	2.175,58 D	
				05/02 0290 28736-9 GEORGE GOMES D			
05/02/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.551.000.027.640	1.221,51 D	
				05/02 3551 27640-5 ELISA MENDES M			
05/02/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
				05/02 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
05/02/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.520,20 D	
				05/02 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR			
05/02/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.501	2.897,78 D	
				104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM			
05/02/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.502	2.064,77 D	
				756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA			
05/02/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.503	1.520,21 D	
				104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA			
05/02/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.504	2.127,04 D	

		033 0218 40613651855 DENISE MARIA LOUR		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.505	2.178,61 D
		033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.506	2.135,56 D
		104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.507	1.520,20 D
		033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.508	2.120,97 D
		104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.509	2.160,83 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.510	2.178,61 D
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.511	4.083,76 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.512	1.785,49 D
		033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.513	2.072,42 D
		104 1920 33318985899 VANIA CRISTINA DA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.514	2.077,10 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.515	1.520,20 D
		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.516	1.785,49 D
		104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.517	1.519,93 D
		237 0005 41098534867 DANIELE MAIA NORB		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.518	1.785,48 D
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.519	1.785,50 D
		033 0826 18090171818 GILBERTO ALVES NU		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.520	1.785,49 D
		104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.521	1.785,49 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.522	2.124,00 D
		104 1920 34583357818 LUIZ HENRIQUE BEN		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.523	1.406,89 D
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.524	1.785,49 D
		033 4540 41214192866 STEFFANE DIAS BEN		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.525	1.406,89 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.526	659,35 D
		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.527	81,40 D
		104 0305 38385085807 TAMIRIS TORRES SA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.528	6.500,00 D
		033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.529	11.262,00 D
		756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER		
05/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.530	157,00 D
		HIDRAULICA CENTER - III MILLEN		
05/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.531	885,00 D
		BANCO INTER		
05/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.532	756,25 D
		COLLY BARATTO LTDA - ME		
05/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.533	624,50 D
		TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA		
05/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.534	3.205,40 D
		ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDIC		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.535	659,33 D
		033 0011 44096212890 GABRIEL DA COSTA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.536	1.045,61 D
		104 1026 27775559829 ALESSANDRA CARESI		

05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.537	599,39 D
		104 1920 39864767844 AMANDA PIRES MACI		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.538	479,52 D
		104 1920 31745174869 CARLOS EDUARDO DE		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.539	1.159,49 D
		104 0362 31607359820 CRISTIANE ALVES G		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.540	659,33 D
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.541	2.173,07 D
		104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.542	509,40 D
		104 0305 49049847811 JHONATAN JEAN DOS		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.543	779,20 D
		748 3022 38641370803 LETICIA CARDOSO D		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.544	1.119,01 D
		104 1920 33205838831 MARILENE CONTES M		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.545	959,01 D
		341 7387 40606636897 RAFAEL DOS SANTOS		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.546	2.261,88 D
		748 3022 28661221862 REGIANE AUXILIADO		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.547	1.517,05 D
		033 0011 23060392838 TAYRON RONAN ALVE		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.548	2.396,74 D
		104 1924 44756263828 VITORIA GELAMO CA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.549	1.169,13 D
		260 0001 43468603894 WESLEY CRISTIAN		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.550	227,88 D
		104 0305 25999380820 CLAUDELINO DOS SA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.551	1.608,60 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.552	779,20 D
		033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.553	1.313,76 D
		033 0218 06868768303 GABRIEL VASCONCEL		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.554	1.483,82 D
		748 3022 40509248896 LETICIA CRISTINA		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.555	1.281,51 D
		104 1920 45079515856 LUCAS DE BARROS R		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.556	779,20 D
		104 0305 37305643823 VALERIA MIRANDA S		
05/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.557	403,69 D
		104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA		
05/02/2021	0000	13105 375 Impostos	20.558	24.674,01 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
05/02/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	830.361.200.079.329	60,00 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.692	10,45 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.693	10,45 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.694	10,45 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.695	10,45 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.696	10,45 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.697	10,45 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.698	10,45 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.699	10,45 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.700	10,45 D
		Cobrança referente 05/02/2021		
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.701	10,45 D

Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.702	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.703	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.704	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.705	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.706	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.707	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.708	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.709	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.710	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.711	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.712	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.713	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.714	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.715	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.716	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.717	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.718	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.719	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.720	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.721	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.722	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.723	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.200.189.724	10,45 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	830.361.200.470.131	70,00 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.361.200.481.860	139,40 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.361.200.481.861	34,00 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	850.361.200.176.119	67,75 D
Cobrança referente 05/02/2021				
05/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5 130.204,63 C	0,00 C
08/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.801	30,67 D
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				
08/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.802	140,55 D
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
08/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.803	561,00 D
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
08/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.804	405,00 D
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
08/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.805	500,00 D

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOC					
08/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.806	1.026,53 D	
WHITE MARTINS					
08/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.807	1.313,76 D	
104 1920 41014848806 SARA REGINA TONON					
08/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.808	1.045,61 D	
033 0011 27775559829 ALESSANDRA CARESI					
08/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.809	2.396,74 D	
104 1920 44756263828 VITORIA GELAMO CA					
08/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.810	779,20 D	
237 0018 38641370803 LETICIA CARDOSO D					
08/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.391.100.014.277	10,45 D	
Cobrança referente 08/02/2021					
08/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.391.100.014.278	10,45 D	
Cobrança referente 08/02/2021					
08/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.391.100.014.279	10,45 D	
Cobrança referente 08/02/2021					
08/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.391.100.014.280	10,45 D	
Cobrança referente 08/02/2021					
08/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	8.240,86 C	0,00 C
09/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.901	613,33 D	
BANCO DAYCOVAL S.A					
09/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.902	12,17 D	
SERVIMED COMERCIAL LTDA					
09/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.903	628,39 D	
BANCO DAYCOVAL S.A					
09/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.904	487,27 D	
BANCO SOFISA S/A					
09/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.905	588,00 D	
BANCO SOFISA S/A					
09/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.906	2.769,20 D	
BANCO SOFISA S/A					
09/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.098,36 C	0,00 C
10/02/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	116.488,53 C	
10/02 0290 30960-5 SP 351670 FMS					
10/02/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	400.016	660,33 C	
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.001	420,00 D	
ABREU FRAGOSO M M C M INS					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.002	905,82 D	
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.003	293,00 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.004	290,00 D	
JOSE CARLOS BRAGANTE ME					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.005	3.555,00 D	
V M F C P MEDICOS LTDA ME					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.006	1.074,50 D	
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.007	594,47 D	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.008	199,95 D	
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.009	662,36 D	
BANCO SOFISA S/A					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.010	3.648,19 D	
BANCO SOFISA S/A					
10/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.011	3.824,03 D	
BANCO SOFISA S/A					
10/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.012	374,67 D	
SEFAZ SP					
10/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.013	660,33 D	
104 1920 35262768890 LIVANIA APARECIDA					
10/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.411.200.136.736	10,45 D	
Cobrança referente 10/02/2021					

10/02/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5 100.636,09 D	
11/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.101 7.980,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.102 2.477,69 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.103 5.950,00 D	
		UNION BUSINESS FOMENTO MERCANTIL LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.104 205,16 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.105 588,50 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.106 919,76 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.107 1.890,00 D	
		ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.108 3.886,65 D	
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.109 4.250,00 D	
		UNION BUSINESS FOMENTO MERCANTIL LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.110 2.521,95 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.111 501,04 D	
		BANCO ITAU S/A		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.112 300,00 D	
		WINDS MED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIP		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.113 243,00 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.114 241,80 D	
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.115 2.331,00 D	
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.116 693,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.117 1.981,32 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.118 2.145,60 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.119 451,59 D	
		MESSER GASES LTDA		
11/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.120 63.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS		
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.121 1.335,14 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
11/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.100.022.176 10,45 D	
		Cobrança referente 11/02/2021		
11/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.100.022.177 10,45 D	
		Cobrança referente 11/02/2021		
11/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5 104.414,10 C	0,00 C
12/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.193 90,00 D	
		12/02 0290 16193-4 G FLORESTAS JA		
12/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.193 78,70 D	
		12/02 0290 16193-4 G FLORESTAS JA		
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.201 309,71 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.202 2.362,50 D	
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EP		
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.203 517,40 D	
		DIMEBRAS		
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.204 433,80 D	
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.205 7.700,00 D	
		VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		
12/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5 11.492,11 C	0,00 C
17/02/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	600.030 280,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		

17/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.374,49 D	
		17/02 3149 C C RIOCL 00045349461000960			
17/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	742,50 D	
		17/02 3149 C C RIOCL 00045349461000960			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.701	1.178,00 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.702	333,70 D	
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.703	830,80 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
17/02/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	21.704	162,32 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
17/02/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	21.705	43,15 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
17/02/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	21.706	5.034,24 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.707	299,90 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.708	1.299,12 D	
		TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.709	2.652,16 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.710	299,90 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
17/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.711	280,00 D	
		104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.712	8.000,00 D	
		OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.713	737,98 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.714	259,00 D	
		BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOC			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.715	416,00 D	
		BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOC			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.716	1.212,95 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.717	577,69 D	
		RM TINTAS LTDA			
17/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.718	33.500,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
17/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.719	35.000,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
17/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.720	15.954,50 D	
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
17/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.721	15.954,50 D	
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
17/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.481.100.004.937	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2021			
17/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.481.100.004.938	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2021			
17/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.481.100.004.939	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2021			
17/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.481.100.004.940	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2021			
17/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.481.100.004.941	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2021			
17/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5 126.915,15 C		0,00 C
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.801	760,00 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.802	269,00 D	
		CIRURGICA PAULISTA			
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.803	18.434,70 D	
		CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ			
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.804	853,05 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			

18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	21.805	401,80 D	
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	21.806	183,81 D	
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LUIZ AUTO PECAS	21.807	382,50 D	
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	21.808	764,42 D	
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	21.809	4.241,09 D	
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	21.810	336,50 D	
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	21.811	637,40 D	
18/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 35262768890 LIVANIA APARECIDA	21.812	660,33 D	
18/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE	21.813	280,00 D	
18/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 028369315000120 SANTA MARTA C	21.814	50,00 D	
18/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/02/2021	800.491.100.233.780	10,45 D	
18/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/02/2021	800.491.100.233.781	10,45 D	
18/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/02/2021	800.491.100.233.782	10,45 D	
18/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	28.285,95 C	0,00 C
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	21.901	8,50 D	
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	21.902	207,86 D	
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	21.903	14.465,42 D	
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	21.904	4.666,25 D	
19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA	21.905	913,98 D	
19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA	21.906	728,34 D	
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 34583357818 LUIZ HENRIQUE BEN	21.907	1.077,30 D	
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 006055968000100 COMERCIAL HIZ	21.908	245,10 D	
19/02/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 01/2021	21.909	13.314,35 D	
19/02/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 01/2021	21.910	2.116,35 D	
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	21.911	2.408,38 D	
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	21.912	651,85 D	
19/02/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 01/2021	21.913	5.901,56 D	
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1184 010584800000150 ANIMA COLOR M	21.914	350,00 D	
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	21.915	232,10 D	
19/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2021	850.501.100.111.454	10,45 D	
19/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2021	850.501.100.111.455	10,45 D	
19/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2021	850.501.100.111.456	10,45 D	
19/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2021	850.501.100.111.457	10,45 D	

19/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	47.329,14 C	0,00 C
22/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	15,00 D	
		22/02 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
22/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	144,50 D	
		22/02 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
22/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.201	1.058,63 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.202	300,00 D	
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.203	3.248,93 D	
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.204	92,28 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.205	510,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.206	1.202,00 D	
		SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS E			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.207	643,19 D	
		RM TINTAS LTDA			
22/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.208	132,00 D	
		033 0218 015785521000179 RICARDO ALBER			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.209	148,40 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.210	148,40 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.211	1.825,00 D	
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.212	1.350,50 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
22/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.213	469,25 D	
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT			
22/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.214	392,00 D	
		756 4027 032311246000170 HIPROMED-MORI			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.215	12.240,00 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.216	237,30 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.217	9.675,74 D	
		BANCO DAYCOVAL S.A			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.218	1.831,79 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.219	1.745,50 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.220	9.800,00 D	
		PRO H DIST MEDIC EIRELI - ME			
22/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.531.100.001.458	10,45 D	
		Cobrança referente 22/02/2021			
22/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.531.100.001.459	10,45 D	
		Cobrança referente 22/02/2021			
22/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.531.100.001.460	10,45 D	
		Cobrança referente 22/02/2021			
22/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.531.100.001.461	10,45 D	
		Cobrança referente 22/02/2021			
22/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	47.252,21 C	0,00 C
23/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.301	800,40 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.302	222,80 D	
		748 3022 024547301000106 RCL GARCA COM			
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.131.988	10,45 D	
		Cobrança referente 23/02/2021			
23/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.033,65 C	0,00 C
24/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
		24/02 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
24/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.003.510	636,00 D	
		24/02 0290 3510-6 MECAN EQUIP ES			

24/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	231,00 D	
		24/02 0290 16427-5 E CARRETEIRO G			
24/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	220,00 D	
		24/02 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
24/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	249.570,64 D	
		24/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.401	2.697,00 D	
		PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.402	37,72 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.403	645,52 D	
		MESSER GASES LTDA			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.404	2.095,57 D	
		MESSER GASES LTDA			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.405	820,00 D	
		BIONEXO DO BRASIL S A			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.406	3.540,00 D	
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.407	2.583,22 D	
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.408	1.022,80 D	
		BANCO ITAU S/A			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.409	475,83 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.410	200,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.411	10.983,70 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.412	562,00 D	
		104 0305 025376383000128 LUIS PAULO CA			
24/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5 277.156,26 C		0,00 C
25/02/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	581.755,73 C	
		25/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
25/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	388.259,30 D	
		25/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/02/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.606	18.152,50 D	
25/02/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.608	5.652,68 D	
25/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	84.840,40 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
25/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.502	84.840,40 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
25/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.560.901.644.776	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 24/02/2021			
26/02/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	637.829,94 C	
		26/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.601	6.096,73 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.602	11.825,10 D	
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.603	20.454,60 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.604	16.329,90 D	
		BANCO INTER			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.605	1.689,30 D	
		VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV			
26/02/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	550.148.000.028.339	13.925,00 D	
		26/02 0148 28339-8 CPS S MEDICINA			
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.606	11.825,10 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.607	1.200,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.608	900,00 D	
		341 0145 032785823000166 L M DA SILVA			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.609	2.252,40 D	
		CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER			

000015

26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.610	6.000,00 D	
		077 0001 039890233000142 MARCELA BUENO			
26/02/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	550.165.000.040.029	6.000,00 D	
		26/02 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.611	2.700,00 D	
		237 0002 030435368000143 MDSA MEDICAL			
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.612	1.800,00 D	
		237 2155 033354357000127 GIGEK ASSISTE			
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.613	16.104,66 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.614	28.533,47 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.615	19.426,95 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.616	23.997,64 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
26/02/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	551.594.000.018.451	13.034,64 D	
		26/02 1594 18451-9 F & J SAAB OFT			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.617	4.852,04 D	
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.618	1.238,82 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.619	866,88 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.620	4.786,35 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.621	140,00 D	
		756 3188 043453596000198 HACHISUKA E C			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.622	252,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.623	720,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.624	252,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.625	13.594,57 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.626	2.546,40 D	
		IMOBILIARIA CAPOBIANCO			
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.627	6.350,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
26/02/2021	0000	00000 999 S A L D O			398.135,39 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
26/02/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$ 20,90 D	20,90 D

Saldo Aprovisionado no Dia	20,90 D
Saldo	398.114,49 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	26/02/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/03/2021

 Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
 26/02/2021 R\$ 20,90. Sujeito à cobrança
 quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
 Procure sua agência.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

000017

G3362615516787361
26/02/2021 16:36:06

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/01/2021	SALDO ANTERIOR	189.166,64			18.862,486519		
01/02/2021	APLICAÇÃO	113.882,13			11.355,535108	10,028777060	30.218,021627
02/02/2021	RESGATE	17.460,45	0,09	0,49	1.741,078054	10,028861121	28.476,943573
	Aplicação 19/01/2021	17.460,45	0,09	0,49	1.741,078054		
04/02/2021	APLICAÇÃO	401.187,85			40.002,967404	10,028952251	68.479,910977
05/02/2021	RESGATE	130.204,63	1,12	3,74	12.983,306955	10,028992648	55.496,604022
	Aplicação 19/01/2021	130.204,63	1,12	3,74	12.983,306955		
08/02/2021	RESGATE	8.240,86	0,09	0,19	821,726883	10,029050007	54.674,877139
	Aplicação 19/01/2021	8.240,86	0,09	0,19	821,726883		
09/02/2021	RESGATE	5.098,36	0,06	0,12	508,373891	10,029114576	54.166,503248
	Aplicação 19/01/2021	5.098,36	0,06	0,12	508,373891		
10/02/2021	APLICAÇÃO	100.636,09			10.034,355311	10,029153531	64.200,858559
11/02/2021	RESGATE	104.414,10	0,67	2,62	10.411,348457	10,029189824	53.789,510102
	Aplicação 19/01/2021	28.160,98	0,43	0,56	2.808,000736		
	Aplicação 01/02/2021	76.253,12	0,24	2,06	7.603,347721		
12/02/2021	RESGATE	11.492,11	0,04	0,32	1.145,896661	10,029237707	52.643,613441
	Aplicação 01/02/2021	11.492,11	0,04	0,32	1.145,896661		
17/02/2021	RESGATE	126.915,15	0,48	2,42	12.654,756057	10,029276695	39.988,857384
	Aplicação 01/02/2021	26.138,45	0,16	0,60	2.606,290726		
	Aplicação 04/02/2021	100.776,70	0,32	1,82	10.048,465331		
18/02/2021	RESGATE	28.285,95	0,11	0,55	2.820,390239	10,029324881	37.168,467145
	Aplicação 04/02/2021	28.285,95	0,11	0,55	2.820,390239		
19/02/2021	RESGATE	47.329,14	0,22	1,01	4.719,171416	10,029381395	32.449,295729
	Aplicação 04/02/2021	47.329,14	0,22	1,01	4.719,171416		
22/02/2021	RESGATE	47.252,21	0,28	0,84	4.711,479614	10,029403472	27.737,816115
	Aplicação 04/02/2021	47.252,21	0,28	0,84	4.711,479614		
23/02/2021	RESGATE	1.033,65		0,01	103,062225	10,029474867	27.634,753890
	Aplicação 04/02/2021	1.033,65		0,01	103,062225		
24/02/2021	RESGATE	277.156,26	1,91	5,29	27.634,753890	10,029525107	
	Aplicação 04/02/2021	176.518,80	1,52	3,32	17.600,398579		
	Aplicação 10/02/2021	100.637,46	0,39	1,97	10.034,355311		
26/02/2021	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	189.166,64
APLICAÇÕES (+)	615.706,07
RESGATES (-)	804.882,87
RENDIMENTO BRUTO (+)	32,83
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,07
IOF (-)	17,60
RENDIMENTO LÍQUIDO	10,16
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

29/01/2021	10,028722393
26/02/2021	10,029609019

Rentabilidade

No mês	0,0088
--------	--------

No ano 0,0190
Últimos 12 meses 0,3250

000018

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 26/02/2021 - Cota: 10,029609019

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ:	45.349.461/0009-60	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\$ 480.498,24
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
10/02/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	1420/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 1DOC	550.290.000.030.960	R\$ 116.488,53	R\$ 596.986,77
04/02/2021	FEDERAL	1518/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 1DOC	550.290.000.030.960	R\$ 300.000,00	R\$ 896.986,77
04/02/2021	MUNICIPAL	1519/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R\$ 281.755,74	R\$ 1.178.742,51
10/02/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	1420/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 1DOC	550.290.000.030.960	R\$ 116.488,53	R\$ 1.295.231,04
25/02/2021	MUNICIPAL	1519	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R\$ 581.755,73	R\$ 1.876.986,77

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	nte (Fed./Est./Mu	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/02/2021	BOLETO	20101	IMOBILIÁRIA APOBIANCO	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 2.546,40	R\$ 1.874.440,37
01/02/2021	NOTA FISCAL	2158	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 60,00	R\$ 1.874.380,37
02/02/2021	NOTA FISCAL	413286	TICKET SERVIÇOS S/A	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 11.391,20	R\$ 1.862.989,17
02/02/2021	NOTA FISCAL	81480	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 172,00	R\$ 1.862.817,17
02/02/2021	NOTA FISCAL	17558	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 40,00	R\$ 1.862.777,17
02/02/2021	NOTA FISCAL	2102	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50	R\$ 1.862.360,67
02/02/2021	NOTA FISCAL	1151	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00	R\$ 1.860.860,67
02/02/2021	NOTA FISCAL	413301	TICKET SERVIÇOS S/A	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.559,75	R\$ 1.857.300,92
02/02/2021	NOTA FISCAL	5787	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 381,00	R\$ 1.856.919,92
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.130,07	R\$ 1.854.789,85
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.873,34	R\$ 1.851.916,51
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	DARA PERINA DELGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.406,89	R\$ 1.850.509,62
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	DOUGLAS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.520,20	R\$ 1.848.989,42
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.057,45	R\$ 1.846.931,97

04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.912,06	R\$ 1.845.019,91
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LAYSA LOHYNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.843.499,71
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,48	R\$ 1.841.714,23
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.072,42	R\$ 1.839.641,81
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.836.768,48
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.835.248,28
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.833.462,79
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	PRISICILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.031,72	R\$ 1.831.431,07
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.132,76	R\$ 1.829.298,31
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	VALDEMIR CASAVECHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.811,43	R\$ 1.824.486,88
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	VERIDIANE GIOTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.245,20	R\$ 1.821.241,68
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.077,10	R\$ 1.819.164,58
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,88	R\$ 1.817.406,70
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.861,48	R\$ 1.815.545,22
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ALINE ALVES GONÇALVES SABATINE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.927,12	R\$ 1.812.618,10
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.745,12	R\$ 1.809.872,98
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ALINE CRISTIN OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.553,06	R\$ 1.808.319,92
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.335,69	R\$ 1.805.984,23
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.098,46	R\$ 1.803.885,77
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.758,85	R\$ 1.802.126,92
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	17,14	R\$ 1.802.109,78
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ANDERSON PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.129,53	R\$ 1.799.980,25
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.798.222,36
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.125,13	R\$ 1.796.097,23
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.157,09	R\$ 1.793.940,14
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	DONIZETE ALMEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	434,97	R\$ 1.793.505,17
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.832,69	R\$ 1.791.672,48
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.926,28	R\$ 1.788.746,20
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	732,30	R\$ 1.788.013,90
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.900,50	R\$ 1.786.113,40
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ELIAN TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.719,29	R\$ 1.784.394,11
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.598,61	R\$ 1.782.795,50
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	FABIANA FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.082,71	R\$ 1.780.712,79
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	FERNANDA COLEONE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.779.333,50
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.744,61	R\$ 1.776.588,89
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ISABELA CHARANTOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.915,31	R\$ 1.773.673,58
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	JANETE CRISTINA APLMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	17,14	R\$ 1.773.656,44
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.309,19	R\$ 1.771.347,25
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	JOSEMARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.769.589,36
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.361,59	R\$ 1.768.227,77
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.964,33	R\$ 1.766.263,44
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$ 1.764.856,55
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.823,69	R\$ 1.763.032,86
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	MARIANA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.761.274,97
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	MARIANE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.973,21	R\$ 1.758.301,76
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.755.428,43
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.079,90	R\$ 1.753.348,53
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	MATEUS SILBVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.380,55	R\$ 1.749.967,98
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	MELISSA MANARESO BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.223,24	R\$ 1.746.744,74
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.744.959,25
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.126,74	R\$ 1.742.832,51
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.077,88	R\$ 1.740.754,63
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.738.969,14
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	THAIS DA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$ 1.736.071,36
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.663,98	R\$ 1.734.407,38
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.516,39	R\$ 1.732.890,99
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ALEXANDRE DAS NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.731.370,79

04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.729.585,30
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	PEDRO MANNTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.970,19	R\$ 1.727.615,11
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.725.829,62
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.030,67	R\$ 1.722.798,95
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,34	R\$ 1.719.925,61
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$ 1.718.518,72
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	CAMILA RAFELA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.926,28	R\$ 1.715.592,44
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	CAROLINA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.713.806,95
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,05	R\$ 1.712.119,90
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.369,77	R\$ 1.709.750,13
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.708.229,93
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.210,55	R\$ 1.705.019,38
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.703.233,89
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,21	R\$ 1.701.713,68
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.926,28	R\$ 1.698.787,40
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20422	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.733,98	R\$ 1.697.053,42
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.695.533,22
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.156,05	R\$ 1.693.377,17
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.691.856,97
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	SILAS FERNANDES DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.785,48	R\$ 1.690.071,49
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	MARCELO ANDREAÇA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	3.060,55	R\$ 1.687.010,94
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	ELTON DOUGLAS DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.685.253,05
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.072,12	R\$ 1.683.180,93
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	ISIS CRISTINE PINHEIRO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.971,28	R\$ 1.680.209,65
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	LUIS GUSTAVO REZENDE	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.072,13	R\$ 1.678.137,52
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20424	EDER APARECIDO DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.676.352,03
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	LUIZ FERNANDO L SANTOS	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	3.429,04	R\$ 1.672.922,99
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	GEORGE GOMES DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.175,58	R\$ 1.670.747,41
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ELISA MENDES MAGALHAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.221,51	R\$ 1.669.525,90
05/02/2021	NOTA FISCAL	26	TAYANE MIGUEL QUERIO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92	R\$ 1.667.945,98
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	LURIAN DE MOURA DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.666.425,78
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.501	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$ 1.663.528,00
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.502	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.064,77	R\$ 1.661.463,23
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.503	DANIELA SOUZA DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,21	R\$ 1.659.943,02
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.504	DENISE MARIA LOURENÇO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.127,04	R\$ 1.657.815,98
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.505	FERNANDO GONÇALVES GOMES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.178,61	R\$ 1.655.637,37
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.506	GABRIEL FARIAS BELARMINO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.135,56	R\$ 1.653.501,81
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.507	KAREN DE OLIVEIRA CATELANELLI	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.651.981,61
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.508	LUCIMARA AMORIM SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.120,97	R\$ 1.649.860,64
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.509	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.160,83	R\$ 1.647.699,81
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.510	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.178,61	R\$ 1.645.521,20
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.511	RAFAEL DA SILVA REIS	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	4.083,76	R\$ 1.641.437,44
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.512	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.639.651,95
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.513	VANIA CRISTINA DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.072,42	R\$ 1.637.579,53
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.514	NOLVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.077,10	R\$ 1.635.502,43
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.515	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.633.982,23
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.516	DANIELA CRISTINA ANICIEZIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.632.196,74
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.517	DANIELA MAIA NOBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.519,93	R\$ 1.630.676,81
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.518	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,48	R\$ 1.628.891,33
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.519	GILBERTO ALVES NUNES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,50	R\$ 1.627.105,83
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.520	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.625.320,34
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.521	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.623.534,85
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.522	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.124,00	R\$ 1.621.410,85
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.523	MATHES DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$ 1.620.003,96
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.524	STEFFANE DIAS BENEGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.618.218,47
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.525	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$ 1.616.811,58
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.526	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	659,35	R\$ 1.616.152,23

05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.527	TAMIRIS TORRES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	81,40	R\$ 1.616.070,83
05/02/2021	NOTA FISCAL	22	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00	R\$ 1.609.570,83
05/02/2021	NOTA FISCAL	74	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11.262,00	R\$ 1.598.308,83
05/02/2021	NOTA FISCAL	33273	HIDRAULICA CENTER II MILENIUM LTDA EPP	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	157,00	R\$ 1.598.151,83
05/02/2021	NOTA FISCAL	9	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	885,00	R\$ 1.597.266,83
05/02/2021	NOTA FISCAL	1021	COLLY & BARATTO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	756,25	R\$ 1.596.510,58
05/02/2021	NOTA FISCAL	5788	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	624,50	R\$ 1.595.886,08
05/02/2021	NOTA FISCAL	100471	ASTRA FARMA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.205,40	R\$ 1.592.680,68
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20535	GABRIEL DA COSTA GOMES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	659,33	R\$ 1.592.021,35
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20537	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	599,39	R\$ 1.591.421,96
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20538	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	479,52	R\$ 1.590.942,44
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20539	CRISTIANE ALVES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.159,49	R\$ 1.589.782,95
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20540	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	659,33	R\$ 1.589.123,62
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20541	ISABELA DA SILVA SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.173,07	R\$ 1.586.950,55
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20542	JHONATAN JEAN DS SANTOS DIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	509,40	R\$ 1.586.441,15
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20544	MARILENE CONTE MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.119,01	R\$ 1.585.322,14
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20545	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	959,01	R\$ 1.584.363,13
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20546	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.261,88	R\$ 1.582.101,25
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20547	TAYRON RONAN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.517,05	R\$ 1.580.584,20
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20549	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.169,13	R\$ 1.579.415,07
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20550	CLAUDELINO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	227,88	R\$ 1.579.187,19
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20551	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.608,60	R\$ 1.577.578,59
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20552	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	779,20	R\$ 1.576.799,39
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20553	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,76	R\$ 1.575.485,63
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20554	LETICIA CRISTINA PELLATE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.483,82	R\$ 1.574.001,81
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20555	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.281,51	R\$ 1.572.720,30
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20556	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	779,20	R\$ 1.571.941,10
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20557	VIVANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	403,69	R\$ 1.571.537,41
05/02/2021	GUIA	jan/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	24.674,01	R\$ 1.546.863,40
08/02/2021	NOTA FISCAL	125402	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,67	R\$ 1.546.832,73
08/02/2021	NOTA FISCAL	135546	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	140,55	R\$ 1.546.692,18
08/02/2021	NOTA FISCAL	1151995	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	561,00	R\$ 1.546.131,18
08/02/2021	NOTA FISCAL	1152088	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	405,00	R\$ 1.545.726,18
08/02/2021	NOTA FISCAL	10677	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,00	R\$ 1.545.226,18
08/02/2021	NOTA FISCAL	213180	WHIATE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.026,53	R\$ 1.544.199,65
08/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20807	SARA REGINA TONON BARROS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,76	R\$ 1.542.885,89
08/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20808	ALESSANDRA CARISA MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.045,61	R\$ 1.541.840,28
08/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20809	VITORIA GELAMO CASTANHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.396,74	R\$ 1.539.443,54
08/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20810	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	779,20	R\$ 1.538.664,34
09/02/2021	NOTA FISCAL	68422	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	613,33	R\$ 1.538.051,01
09/02/2021	NOTA FISCAL	60647	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	12,17	R\$ 1.538.038,84
09/02/2021	NOTA FISCAL	62212	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MEDICAMENTOS	R\$	628,39	R\$ 1.537.410,45
09/02/2021	NOTA FISCAL	492957	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	487,27	R\$ 1.536.923,18
09/02/2021	NOTA FISCAL	492952	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	588,00	R\$ 1.536.335,18
09/02/2021	NOTA FISCAL	159951	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.769,20	R\$ 1.533.565,98
10/02/2021	NOTA FISCAL	344	EU FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. DE ELEVADORES L	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00	R\$ 1.533.145,98
10/02/2021	NOTA FISCAL	8400	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	905,82	R\$ 1.532.240,16
10/02/2021	NOTA FISCAL	9699	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	293,00	R\$ 1.531.947,16
10/02/2021	NOTA FISCAL	11740	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	290,00	R\$ 1.531.657,16
10/02/2021	NOTA FISCAL	2774	VMF COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.555,00	R\$ 1.528.102,16
10/02/2021	NOTA FISCAL	303643	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MEDICAMENTOS	R\$	1.074,50	R\$ 1.527.027,66
10/02/2021	NOTA FISCAL	42600	ATIVA COMERCIAL LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MEDICAMENTOS	R\$	594,47	R\$ 1.526.433,19
10/02/2021	NOTA FISCAL	8400	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	199,95	R\$ 1.526.233,24
10/02/2021	NOTA FISCAL	493046	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	662,36	R\$ 1.525.570,88
10/02/2021	NOTA FISCAL	160199	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.648,19	R\$ 1.521.922,69
10/02/2021	NOTA FISCAL	160143	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.824,03	R\$ 1.518.098,66
10/02/2021	GUIA	21012	IPVA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	374,67	R\$ 1.517.723,99

11/02/2021	NOTA FISCAL	703	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.980,00	R\$ 1.509.743,99
11/02/2021	NOTA FISCAL	55165	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.477,69	R\$ 1.507.266,30
11/02/2021	NOTA FISCAL	337	FARMA LINE	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.950,00	R\$ 1.501.316,30
11/02/2021	NOTA FISCAL	1153015	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	205,16	R\$ 1.501.111,14
11/02/2021	NOTA FISCAL	148499	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	588,50	R\$ 1.500.522,64
11/02/2021	NOTA FISCAL	71000	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	919,76	R\$ 1.499.602,88
11/02/2021	NOTA FISCAL	35508	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.890,00	R\$ 1.497.712,88
11/02/2021	NOTA FISCAL	10880	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.886,65	R\$ 1.493.826,23
11/02/2021	NOTA FISCAL	338	FARMA LINE	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.250,00	R\$ 1.489.576,23
11/02/2021	NOTA FISCAL	770100	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.521,95	R\$ 1.487.054,28
11/02/2021	NOTA FISCAL	13634	PRECOSION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MEDICAMENTOS	R\$	501,04	R\$ 1.486.553,24
11/02/2021	NOTA FISCAL	679	NDS MED. COM. DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	300,00	R\$ 1.486.253,24
11/02/2021	NOTA FISCAL	1152930	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	243,00	R\$ 1.486.010,24
11/02/2021	NOTA FISCAL	115158	CIRURGICA OLIUMPIO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	241,80	R\$ 1.485.768,44
11/02/2021	NOTA FISCAL	10872	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.331,00	R\$ 1.483.437,44
11/02/2021	NOTA FISCAL	114265	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	693,00	R\$ 1.482.744,44
11/02/2021	NOTA FISCAL	7874	SAMTRONIC IND. COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.981,32	R\$ 1.480.763,12
11/02/2021	NOTA FISCAL	102674	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.145,60	R\$ 1.478.617,52
11/02/2021	NOTA FISCAL	2794	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59	R\$ 1.478.165,93
11/02/2021	NOTA FISCAL	702	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	63.500,00	R\$ 1.414.665,93
11/02/2021	NOTA FISCAL	55010	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.335,14	R\$ 1.413.330,79
12/02/2021	NOTA FISCAL	7.473	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	90,00	R\$ 1.413.240,79
12/02/2021	NOTA FISCAL	33.961	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	78,70	R\$ 1.413.162,09
12/02/2021	NOTA FISCAL	5.266.502	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	309,71	R\$ 1.412.852,38
12/02/2021	NOTA FISCAL	3345	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.362,50	R\$ 1.410.489,88
12/02/2021	NOTA FISCAL	96461	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	517,40	R\$ 1.409.972,48
12/02/2021	NOTA FISCAL	8039	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	433,80	R\$ 1.409.538,68
12/02/2021	NOTA FISCAL	80259	VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.700,00	R\$ 1.401.838,68
17/02/2021	NOTA FISCAL	138682	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ERAL - COVID (P. 3)	MEDICAMENTOS	R\$	2.374,49	R\$ 1.399.464,19
17/02/2021	NOTA FISCAL	573279	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ERAL - COVID (P. 3)	MEDICAMENTOS	R\$	742,50	R\$ 1.398.721,69
17/02/2021	NOTA FISCAL	8864	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.178,00	R\$ 1.397.543,69
17/02/2021	NOTA FISCAL	9989	PH7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	333,70	R\$ 1.397.209,99
17/02/2021	NOTA FISCAL	21018	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	830,80	R\$ 1.396.379,19
17/02/2021	FATURA	1-271927-1	SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	162,32	R\$ 1.396.216,87
17/02/2021	FATURA	2-777331-1-2	SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15	R\$ 1.396.173,72
17/02/2021	FATURA	2-777332-1-2	SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	5.034,24	R\$ 1.391.139,48
17/02/2021	NOTA FISCAL	41143	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$ 1.390.839,58
17/02/2021	NOTA FISCAL	5833	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.299,12	R\$ 1.389.540,46
17/02/2021	NOTA FISCAL	9724	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.652,16	R\$ 1.386.888,30
17/02/2021	NOTA FISCAL	41253	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$ 1.386.588,40
17/02/2021	NOTA FISCAL	21540	OXYMED COM. E LOC. DE QUIP. MED. HOSP. LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00	R\$ 1.378.588,40
17/02/2021	NOTA FISCAL	147871	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	737,98	R\$ 1.377.850,42
17/02/2021	NOTA FISCAL	10773	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	259,00	R\$ 1.377.591,42
17/02/2021	NOTA FISCAL	10786	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	416,00	R\$ 1.377.175,42
17/02/2021	NOTA FISCAL	21020	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.212,95	R\$ 1.375.962,47
17/02/2021	NOTA FISCAL	33937	RM TINTAS LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,69	R\$ 1.375.384,78
17/02/2021	NOTA FISCAL	15	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00	R\$ 1.341.884,78
17/02/2021	NOTA FISCAL	13	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$ 1.306.884,78
17/02/2021	NOTA FISCAL	139	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$ 1.290.930,28
17/02/2021	NOTA FISCAL	140	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	ERAL - COVID (P. 3)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$ 1.274.975,78
18/02/2021	NOTA FISCAL	42945	ATIVA COMERCIAL LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	760,00	R\$ 1.274.215,78
18/02/2021	NOTA FISCAL	129739	CIRÚRGICA PAULISTA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	269,00	R\$ 1.273.946,78
18/02/2021	NOTA FISCAL	170007048	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	18.434,70	R\$ 1.255.512,08
18/02/2021	NOTA FISCAL	271380	LONDRCIR COM. MAT. HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	853,05	R\$ 1.254.659,03
18/02/2021	NOTA FISCAL	1154859	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	401,80	R\$ 1.254.257,23
18/02/2021	NOTA FISCAL	41273	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81	R\$ 1.254.073,42
18/02/2021	NOTA FISCAL	10304	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	382,50	R\$ 1.253.690,92

18/02/2021	NOTA FISCAL	163708	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	764,42	R\$ 1.252.926,50
18/02/2021	NOTA FISCAL	163214	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.241,09	R\$ 1.248.685,41
18/02/2021	NOTA FISCAL	5849	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	336,50	R\$ 1.248.348,91
18/02/2021	NOTA FISCAL	494846	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	637,40	R\$ 1.247.711,51
18/02/2021	TERMO DE RESCISÃO	21812	LIVANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	660,33	R\$ 1.247.051,18
18/02/2021	NOTA FISCAL	272	DAAIEL DE ALENCAR ALVES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	280,00	R\$ 1.246.771,18
18/02/2021	NOTA FISCAL	1107	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	50,00	R\$ 1.246.721,18
19/02/2021	ISS	jan/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 1.246.712,68
19/02/2021	ISS	jan/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	207,86	R\$ 1.246.504,82
19/02/2021	DARF	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.776,75	R\$ 1.232.728,07
19/02/2021	DARF	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	688,67	R\$ 1.232.039,40
19/02/2021	DARF	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.444,10	R\$ 1.227.595,30
19/02/2021	DARF	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	222,15	R\$ 1.227.373,15
19/02/2021	NOTA FISCAL	771828	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	913,98	R\$ 1.226.459,17
19/02/2021	NOTA FISCAL	771828	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	728,34	R\$ 1.225.730,83
19/02/2021	TERMO DE RESCISÃO	21907	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.077,30	R\$ 1.224.653,53
19/02/2021	NOTA FISCAL	1414	COMERCIAL HIZUKURI LTDA ME	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	245,10	R\$ 1.224.408,43
19/02/2021	GPS	jan/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	13.314,35	R\$ 1.211.094,08
19/02/2021	GPS	jan/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.116,35	R\$ 1.208.977,73
19/02/2021	DARF	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.408,38	R\$ 1.206.569,35
19/02/2021	DARF	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	651,85	R\$ 1.205.917,50
19/02/2021	GPS	jan/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	5.901,56	R\$ 1.200.015,94
19/02/2021	NOTA FISCAL	21830	ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	350,00	R\$ 1.199.665,94
19/02/2021	TRANSFERÊNCIA	21915	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	232,10	R\$ 1.199.433,84
22/02/2021	NOTA FISCAL	2164	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	15,00	R\$ 1.199.418,84
22/02/2021	NOTA FISCAL	2173	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	144,50	R\$ 1.199.274,34
22/02/2021	NOTA FISCAL	708	LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP. E IMUNO HIST ELLINGER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.058,63	R\$ 1.198.215,71
22/02/2021	NOTA FISCAL	8114	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	300,00	R\$ 1.197.915,71
22/02/2021	NOTA FISCAL	10092	PH7	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.248,93	R\$ 1.194.666,78
22/02/2021	NOTA FISCAL	9755	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	92,28	R\$ 1.194.574,50
22/02/2021	NOTA FISCAL	17713	ACACIO VIASSELI ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	510,00	R\$ 1.194.064,50
22/02/2021	NOTA FISCAL	9188	SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.202,00	R\$ 1.192.862,50
22/02/2021	NOTA FISCAL	33835	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	643,19	R\$ 1.192.219,31
22/02/2021	NOTA FISCAL	94	RICARDO ALBERTO JORGE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	132,00	R\$ 1.192.087,31
22/02/2021	NOTA FISCAL	41293	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 1.191.938,91
22/02/2021	NOTA FISCAL	41282	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 1.191.790,51
22/02/2021	NOTA FISCAL	14970	PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.825,00	R\$ 1.189.965,51
22/02/2021	NOTA FISCAL	43212	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MEDICAMENTOS	R\$	1.350,50	R\$ 1.188.615,01
22/02/2021	NOTA FISCAL	399	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	ERAL - COVID (P. 3)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	469,25	R\$ 1.188.145,76
22/02/2021	NOTA FISCAL	1829	HIPROMED MORIAH COM. IMP. E SERVIÇOS LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	392,00	R\$ 1.187.753,76
22/02/2021	NOTA FISCAL	6197	BELIVE MEDICAL PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	12.240,00	R\$ 1.175.513,76
22/02/2021	NOTA FISCAL	126339	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	85,70	R\$ 1.175.428,06
22/02/2021	NOTA FISCAL	126699	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	151,60	R\$ 1.175.276,46
22/02/2021	NOTA FISCAL	191328	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	9.675,74	R\$ 1.165.600,72
22/02/2021	FATURA	2805368	LIFE	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.831,79	R\$ 1.163.768,93
22/02/2021	NOTA FISCAL	259898	SAMTRONIC IND. COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.745,50	R\$ 1.162.023,43
22/02/2021	NOTA FISCAL	3420	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MED EIRELI ME	ERAL - COVID (P. 3)	MEDICAMENTOS	R\$	9.800,00	R\$ 1.152.223,43
23/02/2021	BOLETO	22301	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	800,40	R\$ 1.151.423,03
23/02/2021	NOTA FISCAL	805	RCL GARÇA COM. E IND. DE MÓVEIS LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	222,80	R\$ 1.151.200,23
24/02/2021	NOTA FISCAL	1192	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26	R\$ 1.150.364,97
24/02/2021	NOTA FISCAL	9100	MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	636,00	R\$ 1.149.728,97
24/02/2021	NOTA FISCAL	7752	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	231,00	R\$ 1.149.497,97
24/02/2021	NOTA FISCAL	1420	EADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	220,00	R\$ 1.149.277,97
24/02/2021	NOTA FISCAL	1059104	PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA	ERAL - COVID (P. 3)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.697,00	R\$ 1.146.580,97
24/02/2021	NOTA FISCAL	126576	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	37,72	R\$ 1.146.543,25
24/02/2021	NOTA FISCAL	84707333	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52	R\$ 1.145.897,73
24/02/2021	NOTA FISCAL	84707332	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.095,57	R\$ 1.143.802,16

24/02/2021	NOTA FISCAL	215213	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	820,00	R\$ 1.142.982,16
24/02/2021	NOTA FISCAL	6818	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.540,00	R\$ 1.139.442,16
24/02/2021	NOTA FISCAL	108530	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.583,22	R\$ 1.136.858,94
24/02/2021	NOTA FISCAL	18205	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS	ERAL - COVID (P. 3	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80	R\$ 1.135.836,14
24/02/2021	NOTA FISCAL	39415	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	475,83	R\$ 1.135.360,31
24/02/2021	NOTA FISCAL	5874	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	200,00	R\$ 1.135.160,31
24/02/2021	NOTA FISCAL	772831	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	10.983,70	R\$ 1.124.176,61
24/02/2021	NOTA FISCAL	5565	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	562,00	R\$ 1.123.614,61
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18606	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.021,43	R\$ 1.121.593,18
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18606	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.482,78	R\$ 1.119.110,40
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18606	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.724,42	R\$ 1.116.385,98
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18606	ELTON DOUGLAS DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R\$	2.329,04	R\$ 1.114.056,94
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18606	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R\$	2.726,12	R\$ 1.111.330,82
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18606	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.539,67	R\$ 1.107.791,15
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18606	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.329,04	R\$ 1.105.462,11
25/02/2021	TERMO DE RESCISÃO	18608	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.652,68	R\$ 1.099.809,43
25/02/2021	NOTA FISCAL	391	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP- PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	80.814,03	R\$ 1.018.995,40
25/02/2021	NOTA FISCAL	391	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP- PARTE	ERAL - COVID (P. 3	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.026,37	R\$ 1.014.969,03
25/02/2021	NOTA FISCAL	392	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40	R\$ 934.155,00
26/02/2021	NOTA FISCAL	91	ASSISTENÇA CLINICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.096,73	R\$ 928.058,27
26/02/2021	NOTA FISCAL	219	CULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10	R\$ 916.233,17
26/02/2021	NOTA FISCAL	531	CLINICA MIRANDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.454,60	R\$ 895.778,57
26/02/2021	NOTA FISCAL	182	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.329,90	R\$ 879.448,67
26/02/2021	NOTA FISCAL	268	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV. MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30	R\$ 877.759,37
26/02/2021	NOTA FISCAL	36	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.925,00	R\$ 863.834,37
26/02/2021	NOTA FISCAL	63	CMR SAÚDE D/D	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10	R\$ 852.009,27
26/02/2021	NOTA FISCAL	33	JOÃO DEIVID MORA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$ 850.809,27
26/02/2021	NOTA FISCAL	23	L M DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00	R\$ 849.909,27
26/02/2021	NOTA FISCAL	127	CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40	R\$ 847.656,87
26/02/2021	NOTA FISCAL	10	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00	R\$ 841.656,87
26/02/2021	NOTA FISCAL	108	CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00	R\$ 835.656,87
26/02/2021	NOTA FISCAL	108	MDSA MEDICAL SERVICE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00	R\$ 832.956,87
26/02/2021	NOTA FISCAL	31	GIGEK ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00	R\$ 831.156,87
26/02/2021	NOTA FISCAL	3051	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.104,66	R\$ 815.052,21
26/02/2021	NOTA FISCAL	1750	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.533,47	R\$ 786.518,74
26/02/2021	NOTA FISCAL	74	GENY OBA OGAWA EIRELI - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.994,13	R\$ 784.524,61
26/02/2021	NOTA FISCAL	74	GENY OBA OGAWA EIRELI - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.432,82	R\$ 767.091,79
26/02/2021	NOTA FISCAL	75	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$ 760.526,97
26/02/2021	NOTA FISCAL	531	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.034,64	R\$ 747.492,33
26/02/2021	NOTA FISCAL	816	G F GOMES CLINICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.852,04	R\$ 742.640,29
26/02/2021	NOTA FISCAL	1754	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.238,82	R\$ 741.401,47
26/02/2021	NOTA FISCAL	56	THM SERVIÇOS MÉDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	866,88	R\$ 740.534,59
26/02/2021	NOTA FISCAL	3.071	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$ 735.748,24
26/02/2021	NOTA FISCAL	3.302	HATISUKA E CIALTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	140,00	R\$ 735.608,24
26/02/2021	NOTA FISCAL	2918	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	252,00	R\$ 735.356,24
26/02/2021	NOTA FISCAL	2919	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	720,00	R\$ 734.636,24
26/02/2021	NOTA FISCAL	2920	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	252,00	R\$ 734.384,24
26/02/2021	NOTA FISCAL	2915	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.594,57	R\$ 720.789,67
26/02/2021	BOLETO	50837	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	2.546,40	R\$ 718.243,27
26/02/2021	NOTA FISCAL	702	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.350,00	R\$ 711.893,27

R\$ 1.186.552,69

Saldo Anterior

R\$ 480.498,24

Rendimentos de Aplicação

R\$ 0,00

Recursos Repassados

R\$ 1.396.488,53

Total de Receitas

R\$ 1.876.986,77

Despesas

R\$ 1.186.552,69

Tarifas Bancárias

R\$ 907,25

Provisionamento

Férias

09/02/25

Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

Saldo	R\$ 690.434,08
Saldo a transportar	R\$ 690.434,08

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 863.511,47	R\$ 863.511,47	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 300.000,00	R\$ 90.064,16	R\$ 209.935,84
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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.3933)	R\$ 232.977,06	R\$ 232.977,06	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.396.488,53	R\$ 1.186.552,69	R\$ 209.935,84

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)	357.016,34
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	57.477,78
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	78.160,92
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	14.390,19
SERVIÇOS MÉDICOS	520.496,68
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	109.490,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	5.092,80
LOCAÇÕES DIVERSAS	18.546,19
UTILIDADES PÚBLICAS	25.506,20
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	374,67
TOTAL	1.186.552,69

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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.396.488,53

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 116.488,53	16545	01/02/2021	R\$ 116.488,53
R\$ 300.000,00	16546	04/02/2021	R\$ 300.000,00
R\$ 281.755,74	16547	04/02/2021	R\$ 281.755,74
R\$ 116.488,53	1797	10/02/2021	R\$ 116.488,53
R\$ 581.755,73	1519	25/02/2021	R\$ 581.755,73
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
BALDO ANTERIOR			R\$ 195.589,37
TOTAL			R\$ 1.396.488,53
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10			R\$ -
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.396.488,53 (Um milhão trezentos e noventa e seis, quatrocentos e oitenta e oito reais e cinquenta e três centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	22/12/2020 À 23/02/2021	R\$ 357.016,34
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	06/01/2021 À 01/03/2021	R\$ 57.477,78
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	17/11/2020 À 29/01/2021	R\$ 78.160,92
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 À 03/02/2021	R\$ 14.390,19
SERVIÇOS MÉDICOS	27/01/2021 À 22/02/2021	R\$ 520.496,68
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	20/01/2020 À 16/02/2021	R\$ 109.490,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	21/12/2020 À 06/01/2021	R\$ 5.092,80
LOCAÇÕES DIVERSAS	09/01/2021 À 08/02/2021	R\$ 18.546,19
UTILIDADES PÚBLICAS	25/01/2021 À 01/02/2021	R\$ 25.506,20
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28/02/2021 À 28/02/2021	R\$ 907,25
OUTRAS DESPESAS	10/02/2021 À 10/02/2021	R\$ 6.857,24
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.193.942,51
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 398.135,39
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 398.135,39

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
21/12/2020	BOLETO	IMOBILIÁRIA APOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 2.546,40
20/01/2020	2158	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 60,00
22/12/2020	413286	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 11.391,20
04/01/2021	81480	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 172,00
04/01/2021	17558	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 40,00
08/01/2021	2102	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
16/01/2021	1151	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
22/12/2020	413301	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 3.559,75
08/01/2021	5787	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 381,00
31/01/2021	20422	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 159.866,50
31/01/2021	20424	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 20.701,39
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.429,04
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.175,58
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$ 1.221,51
02/02/2021	26	TAYANE MIGUEL QUERIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.579,92
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LURIAN DE MOURA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$ 2.897,78
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	R.H. (5)	R\$ 2.064,77
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.520,21
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE MARIA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.127,04
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$ 2.178,61
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$ 2.135,56
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN DE OLIVEIRA CATELANELLI	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.120,97
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$ 2.160,83
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R\$ 2.178,61
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$ 4.083,76
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGINA ELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.072,42
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NOLVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$ 2.077,10
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA CRISTINA ANICIEZIO	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA MAIA NOBERTO	R.H. (5)	R\$ 1.519,93
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.785,48

31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R\$	1.785,50
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R\$	2.124,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHES DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	STEFFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	659,35
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	81,40
01/02/2021	22	FRANCISCA MICALE SIQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
01/02/2021	74	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11.262,00
13/01/2021	33273	HIDRAULICA CENTER II MILENIUM LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	157,00
17/01/2021	9	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	885,00
04/01/2021	1021	COLLY & BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	756,25
08/01/2021	5788	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	624,50
06/01/2021	100471	ASTRA FARMA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.205,40
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL DA COSTA GOMES	R.H. (5)	R\$	659,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	599,39
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	479,52
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE ALVES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.159,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	R.H. (5)	R\$	659,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.173,07
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN JEAN DS SANTOS DIS	R.H. (5)	R\$	509,40
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILENE CONTES MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.119,01
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	959,01
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$	2.261,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAYRON RONAN ALVES	R.H. (5)	R\$	1.517,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.169,13
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDELINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	227,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.608,60
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	779,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.313,76
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R\$	1.483,82
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.281,51
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	779,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	403,69
31/01/2021	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	24.674,01
08/01/2021	125402	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,67
07/01/2021	135546	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	140,55
07/01/2021	1151995	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	561,00
07/01/2021	1152088	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	405,00
08/01/2021	10677	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,00
09/01/2021	213180	WHIATE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.026,53
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SARA REGINA TONON BARROS	R.H. (5)	R\$	1.313,76
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA CARSA MORAES	R.H. (5)	R\$	1.045,61
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VITORIA GELAMO CASTANHO	R.H. (5)	R\$	2.396,74
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$	779,20
12/01/2021	68422	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	613,33
12/01/2021	60647	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	12,17
12/01/2021	62212	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	628,39
12/01/2021	492957	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	487,27
12/01/2021	492952	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	588,00
12/01/2021	159951	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.769,20
27/01/2021	344	PREU FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
19/01/2021	8400	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	905,82
13/01/2021	9699	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	293,00
29/01/2021	11740	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	290,00
13/01/2021	2774	VMF COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.555,00
13/01/2021	303643	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.074,50
13/01/2021	42600	ATIVA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	594,47
19/01/2021	8400	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	199,95
13/01/2021	493046	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	662,36
13/01/2021	160199	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.648,19
13/01/2021	160143	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.824,03
10/02/2021	GUIA	IPVA	OUTRAS DESPESAS	R\$	374,67
01/02/2021	703	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.980,00
12/01/2021	55165	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.477,69
12/01/2021	337	FARMA LINE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.950,00
12/01/2021	1153015	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	205,16
12/01/2021	148499	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	588,50
12/01/2021	71000	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	919,76
12/01/2021	35508	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.890,00
12/01/2021	10880	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.886,65
12/01/2021	338	FARMA LINE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.250,00
14/01/2021	770100	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.521,95
12/01/2021	13634	PRECOSION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	501,04
14/01/2021	679	VINDS MED. COM. DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	300,00
12/01/2021	1152930	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	243,00
12/01/2021	115158	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	241,80
12/01/2021	10872	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.331,00
12/01/2021	114265	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	693,00
12/01/2021	7874	SAMTRONIC IND. COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.981,32
12/01/2021	102674	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.145,60
30/12/2020	2794	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59
01/02/2021	702	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	63.500,00
12/01/2021	55010	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.335,14
11/01/2021	7.473	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	90,00
11/01/2021	33.961	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	78,70
13/01/2021	5.266.502	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	309,71
13/01/2021	3345	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.362,50
13/01/2021	96461	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	517,40
13/01/2021	8039	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	433,80
13/01/2021	80259	VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.700,00
12/01/2021	138682	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.374,49
12/01/2021	573279	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	742,50
15/01/2021	8864	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.178,00
18/01/2021	9989	PH7	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	333,70
28/01/2021	21018	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	830,80
25/01/2021	1-271927-1	SERVIÇOS AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	162,32
25/01/2021	2-777331-1-2	SERVIÇOS AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
25/01/2021	2-777332-1-2	SERVIÇOS AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	5.034,24
17/11/2020	41143	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
19/01/2021	5833	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.299,12
19/01/2021	9724	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.652,16
19/11/2020	41253	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
01/02/2021	21540	OXYMED COM. E LOC. DE QUIP. MED. HOSP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
20/01/2021	147871	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	737,98
14/01/2021	10773	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	259,00
14/01/2021	10786	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	416,00

28/01/2021	21020	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.212,95
02/02/2021	33937	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,69
15/02/2021	15	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00
15/02/2021	13	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
08/02/2021	139	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
08/02/2021	140	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
21/01/2021	42945	ATIVA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	760,00
22/01/2021	129739	CIRÚRGICA PAULISTA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	269,00
01/02/2021	170007048	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	18.434,70
21/01/2021	271380	LONDRIER COM. MAT. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	853,05
20/01/2021	1154859	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	401,80
20/11/2020	41273	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
19/01/2021	10304	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	382,50
21/01/2021	163708	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	764,42
21/01/2021	163214	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.241,09
22/01/2021	5849	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	336,50
22/01/2021	494846	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	637,40
31/01/2021	21812	LIVANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	660,33
19/01/2021	272	DANIEL DE ALENCAR ALVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	280,00
19/01/2021	1107	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	50,00
31/01/2021	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
31/01/2021	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	207,86
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.776,75
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	688,67
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.444,10
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	222,15
21/01/2021	771828	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	913,98
20/01/2021	771602	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	728,34
19/02/2021	TERMO DE RESCISÃO	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R\$	1.077,30
15/01/2021	1414	COMERCIAL HIZUKURI LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	245,10
31/01/2021	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	13.314,35
31/01/2021	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	2.116,35
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.408,38
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	651,85
31/01/2021	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	5.901,56
13/01/2021	21830	ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	350,00
19/02/2021	21915	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	232,10
21/01/2021	2164	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	15,00
25/01/2021	2173	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	144,50
27/01/2021	708	LABORATÓRIO DE ANATOMIA, CITOP. E IMUNO HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.058,63
21/01/2021	8114	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	300,00
25/01/2021	10092	PH7	MEDICAMENTOS	R\$	3.248,93
22/01/2021	9755	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	92,28
03/02/2021	17713	ACACIO VIASSELLI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	510,00
01/02/2021	9188	SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.202,00
26/01/2021	33835	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	643,19
16/02/2021	94	RICARDO ALBERTO JORGE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	132,00
23/11/2020	41293	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
23/11/2020	41282	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
05/02/2021	14970	PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.825,00
27/01/2021	43212	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.350,50
15/02/2021	399	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	469,25
15/01/2021	1829	HIPROMED MORIAH COM. IMP. E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	392,00
22/01/2021	6197	BELIVE MEDICAL PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	12.240,00
21/01/2021	126339	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	85,70
26/01/2021	126699	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	151,60
25/01/2021	191328	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.675,74
01/02/2021	2805368	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.831,79
22/01/2021	259898	SAMTRONIC IND. COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.745,50
01/03/2021	3420	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MED EIRELI ME	MEDICAMENTOS	R\$	9.800,00
23/02/2021	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$	800,40
29/01/2021	805	RCL GARÇA COM. E IND. DE MÓVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	222,80
03/02/2021	1192	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
15/01/2021	9100	MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	636,00
04/02/2021	7752	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	231,00
27/01/2021	1420	EADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	220,00
29/01/2021	1059104	PAPEL PLÁSTICO ITUPEVA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.697,00
25/01/2021	126576	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	37,72
27/01/2021	84707333	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52
27/01/2021	84707332	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.095,57
01/02/2021	215213	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	820,00
08/02/2021	6818	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.540,00
30/01/2021	108530	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.583,22
13/01/2021	18205	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
08/02/2021	39415	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	475,83
28/01/2021	5874	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	200,00
26/01/2021	772831	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	10.983,70
26/01/2021	5565	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	562,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REMESSA	R.H. (5)	R\$	18.152,50
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REMESSA	R.H. (5)	R\$	5.652,68
25/02/2021	391	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
25/02/2021	392	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
04/02/2021	91	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.096,73
03/02/2021	219	CULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
05/02/2021	531	CLÍNICA MIRANDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.454,60
05/02/2021	182	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.329,90
03/02/2021	268	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30
05/02/2021	36	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.925,00
08/02/2021	63	CMR SAÚDE D/O	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
04/02/2021	33	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
08/02/2021	23	L M DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
03/02/2021	127	CLÍNICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
09/02/2021	10	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
29/01/2021	10	CAMPASSI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
05/02/2021	108	MDSA MEDICAL SERVICE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00
04/02/2021	31	GIGEK ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00
08/02/2021	3051	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.104,66
03/02/2021	1750	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.533,47
03/02/2021	74	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.426,95
22/02/2021	75	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
23/02/2021	531	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.034,64
22/02/2021	816	G F GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.852,04
22/02/2021	1754	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.238,82
23/02/2021	56	THM SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	866,88
23/02/2021	3.071	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
20/01/2021	3.302	HATISUKA E CIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	140,00
22/02/2021	2918	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	252,00
22/02/2021	2919	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	720,00
22/02/2021	2920	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	252,00

22/02/2021	2915	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.594,57
06/01/2021	50837	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.546,40
01/02/2021	702	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.350,00
28/02/2021	fev/20	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	907,25
				TOTAL	R\$ 1.187.459,94

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:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 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\$ 232.977,06

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 116.488,53	1420	01/02/2021	R\$ 116.488,53
R\$ 116.488,53	1420	10/02/2021	R\$ 116.488,53
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 232.977,06
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10			R\$ -
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 232.977,06 (Duzentos e trinta e dois mil, novecentos e setenta e sete reais e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	22/12/2020 À 23/02/2021	R\$ 71.056,71
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	06/01/2021 À 01/03/2021	R\$ 17.065,89
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	17/11/2020 À 29/01/2021	R\$ 33.934,75
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 À 03/02/2021	R\$ 3.245,84
SERVIÇOS MÉDICOS	27/01/2021 À 22/02/2021	R\$ 88.950,12
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	20/01/2020 À 16/02/2021	R\$ 9.501,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	09/01/2021 À 08/02/2021	R\$ 9.222,75
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\$ 232.977,06
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/01/2021	20424	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 20.701,39
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.429,04
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.175,58
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LURIAN DE MOURA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$ 2.897,78
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	R.H. (5)	R\$ 2.064,77
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.520,21
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE MARIA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.127,04
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$ 2.178,61
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$ 2.135,56
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN DE OLIVEIRA CATELANELLI	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.120,97
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$ 2.160,83
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R\$ 2.178,61
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$ 4.083,76
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGINA ELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.072,42
13/01/2021	33273	HIDRAULICA CENTER II MILENIUM LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 157,00
17/01/2021	9	TERESA JOSEFA VEJIAN BEZERRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 885,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL DA COSTA GOMES	R.H. (5)	R\$ 659,33
12/01/2021	62212	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 628,39
12/01/2021	159951	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.769,20
13/01/2021	9699	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 293,00
13/01/2021	2774	VMF COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00
13/01/2021	303643	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.074,50
13/01/2021	42600	ATIVA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 594,47
19/01/2021	8400	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 199,95
13/01/2021	160143	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.824,03
01/02/2021	703	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.980,00
12/01/2021	55165	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.477,69
12/01/2021	337	FARMA LINE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.950,00
12/01/2021	338	FARMA LINE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.250,00
14/01/2021	770100	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.521,95
12/01/2021	13634	PRECOSION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 501,04
14/01/2021	679	VINDS MED. COM. DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 300,00
13/01/2021	3345	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.362,50
13/01/2021	96461	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 517,40

12/01/2021	138682	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.374,49
12/01/2021	573279	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	742,50
01/02/2021	21540	OXYMED COM. E LOC. DE QUIP. MED. HOSP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
14/01/2021	10773	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	259,00
14/01/2021	10786	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	416,00
28/01/2021	21020	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.212,95
02/02/2021	33937	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,69
15/02/2021	15	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00
15/02/2021	13	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
08/02/2021	140	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
21/01/2021	42945	ATIVA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	760,00
22/01/2021	129739	CIRÚRGICA PAULISTA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	269,00
21/01/2021	771828	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	913,98
15/01/2021	1414	COMERCIAL HIZUKURI LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	245,10
31/01/2021	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	2.116,35
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	651,85
31/01/2021	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	5.901,56
27/01/2021	43212	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.350,50
15/02/2021	399	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	469,25
15/01/2021	1829	HIPROMED MORIAH COM. IMP. E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	392,00
21/01/2021	126339	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	85,70
26/01/2021	126699	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	151,60
01/03/2021	3420	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MED EIRELI ME	MEDICAMENTOS	R\$	9.800,00
29/01/2021	805	RCL GARÇA COM. E IND. DE MÓVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	222,80
15/01/2021	9100	MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	636,00
29/01/2021	1059104	PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.697,00
13/01/2021	18205	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REMESSA	R.H. (5)	R\$	5.055,16
25/02/2021	391	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.026,37
				TOTAL	R\$ 232.977,06

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:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 300.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 300.000,00	16546	04/02/2021	R\$ 300.000,00
RECEITA COM APLICAÇÃO DE RECURSOS PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 195.589,37
TOTAL			R\$ 300.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10			R\$ -
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHHB			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHHB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ -
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 À 03/02/2021	R\$ 140,00
SERVIÇOS MÉDICOS	27/01/2021 À 22/02/2021	R\$ 81.027,76
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	20/01/2020 À 16/02/2021	R\$ 6.350,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	21/12/2020 À 06/01/2021	R\$ 2.546,40
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28/02/2021 À 28/02/2021	R\$ 907,25
OUTRAS DESPESAS	10/02/2021 À 10/02/2021	R\$ 6.482,57
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 97.453,98
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ 398.135,39
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUENTE		R\$ 398.135,39

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/02/2021	74	GENY OBA OGAWA EIRELI - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.432,82
22/02/2021	75	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.997,64
23/02/2021	531	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.034,64
22/02/2021	816	G F GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.852,04
22/02/2021	1754	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.238,82
23/02/2021	56	THM SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 866,88
23/02/2021	3.071	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.786,35
20/01/2021	3.302	HATISUKA E CIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 140,00
22/02/2021	2918	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 252,00
22/02/2021	2919	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 720,00
22/02/2021	2920	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 252,00
22/02/2021	2915	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.594,57
06/01/2021	50837	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 2.546,40
01/02/2021	702	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.350,00
28/02/2021	fev/20	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 907,25
TOTAL				R\$ 90.971,41

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:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 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(ES) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 863.511,47

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 281.755,74	16547	04/02/2021	R\$ 281.755,74
R\$ 581.755,73	1519	25/02/2021	R\$ 581.755,73
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 863.511,47
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10			R\$ -
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AMBB			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AMBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 863.511,47 (Oitocentos e sessenta e três mil, quinhentos e onze reais e quarenta e sete centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	22/12/2020 À 23/02/2021	R\$ 285.959,63
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	06/01/2021 À 01/03/2021	R\$ 40.411,89
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	17/11/2020 À 29/01/2021	R\$ 44.226,17
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 À 03/02/2021	R\$ 11.004,35
SERVIÇOS MÉDICOS	27/01/2021 À 22/02/2021	R\$ 350.518,80
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	20/01/2020 À 16/02/2021	R\$ 93.639,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	21/12/2020 À 06/01/2021	R\$ 2.546,40
LOCAÇÕES DIVERSAS	09/01/2021 À 08/02/2021	R\$ 9.323,44
UTILIDADES PÚBLICAS	25/01/2021 À 01/02/2021	R\$ 25.506,20
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS	10/02/2021 À 10/02/2021	R\$ 374,67
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 863.511,47
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
21/12/2020	BOLETO	IMOBILIÁRIA APOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 2.546,40
20/01/2020	2158	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 60,00
22/12/2020	413286	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 11.391,20
04/01/2021	81480	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 172,00
04/01/2021	17558	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 40,00
08/01/2021	2102	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
16/01/2021	1151	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
22/12/2020	413301	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 3.559,75
08/01/2021	5787	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 381,00
31/01/2021	20422	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 159.866,50
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$ 1.221,51
02/02/2021	26	TAYANE MIGUEL QUERIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.579,92
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$ 2.077,10
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA CRISTINA ANICIZIO	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA MAIA NOBERTO	R.H. (5)	R\$ 1.519,93
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.785,48
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R\$ 1.785,50
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R\$ 2.124,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHES DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	STEFFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 659,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$ 81,40
01/02/2021	22	FRANCISCA MICAEL SQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.500,00
01/02/2021	74	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 11.262,00
04/01/2021	1021	COLLY & BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 756,25
08/01/2021	5788	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 624,50
06/01/2021	100471	ASTRA FARMA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.205,40
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 599,39
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 479,52
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE ALVES GOMES	R.H. (5)	R\$ 1.159,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	R.H. (5)	R\$ 659,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.173,07
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN JEAN DS SANTOS DIS	R.H. (5)	R\$ 509,40

31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILENE CONTES MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.119,01
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	959,01
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$	2.261,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAYRON RONAN ALVES	R.H. (5)	R\$	1.517,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.169,13
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDELINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	227,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.608,60
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	779,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.313,76
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R\$	1.483,82
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.281,51
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	779,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	403,69
31/01/2021	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	24.674,01
08/01/2021	125402	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,67
07/01/2021	135546	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	140,55
07/01/2021	1151995	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	561,00
07/01/2021	1152088	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	405,00
08/01/2021	10677	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,00
09/01/2021	213180	WHIATE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.026,53
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SARA REGINA TONON BARROS	R.H. (5)	R\$	1.313,76
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA CARSIÁ MORAES	R.H. (5)	R\$	1.045,61
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VITÓRIA GELAMO CASTANHO	R.H. (5)	R\$	2.396,74
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$	779,20
12/01/2021	68422	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	613,33
12/01/2021	60647	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	12,17
12/01/2021	492957	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	487,27
12/01/2021	492952	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	588,00
27/01/2021	344	BREU FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. DE ELEVADORES LTD	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
19/01/2021	8400	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	905,82
29/01/2021	11740	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	290,00
13/01/2021	493046	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	662,36
13/01/2021	160199	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.648,19
10/02/2021	GUIA	IPVA	OUTRAS DESPESAS	R\$	374,67
12/01/2021	1153015	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	205,16
12/01/2021	148499	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	588,50
12/01/2021	71000	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	919,76
12/01/2021	35508	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.890,00
12/01/2021	10880	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.886,65
12/01/2021	1152930	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	243,00
12/01/2021	115158	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	241,80
12/01/2021	10872	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.331,00
12/01/2021	114265	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	693,00
12/01/2021	7874	SAMTRONIC IND. COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.981,32
12/01/2021	102674	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.145,60
30/12/2020	2794	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59
01/02/2021	702	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	63.500,00
12/01/2021	55010	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.335,14
11/01/2021	7.473	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	90,00
11/01/2021	33.961	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	78,70
13/01/2021	5.266.502	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	309,71
13/01/2021	8039	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	433,80
13/01/2021	80259	VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.700,00
15/01/2021	8864	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.178,00
18/01/2021	9989	PH7	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	333,70
28/01/2021	21018	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	830,80
25/01/2021	1-271927-1	SERVIÇOS AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	162,32
25/01/2021	2-777331-1-2	SERVIÇOS AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
25/01/2021	2-777332-1-2	SERVIÇOS AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	5.034,24
17/11/2020	41143	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
19/01/2021	5833	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.299,12
19/01/2021	9724	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.652,16
19/11/2020	41253	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
20/01/2021	147871	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	737,98
08/02/2021	139	CLÍNICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
01/02/2021	170007048	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	18.434,70
21/01/2021	271380	LONDRIER COM. MAT. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	853,05
20/01/2021	1154859	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	401,80
20/11/2020	41273	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
19/01/2021	10304	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	382,50
21/01/2021	163708	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	764,42
21/01/2021	163214	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.241,09
22/01/2021	5849	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	336,50
22/01/2021	494846	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	637,40
31/01/2021	21812	LIVANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	660,33
19/01/2021	272	DANIEL DE ALENCAR ALVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	280,00
19/01/2021	1107	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	50,00
31/01/2021	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
31/01/2021	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	207,86
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.776,75
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	688,67
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.444,10
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	222,15
20/01/2021	771602	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	728,34
19/02/2021	TERMO DE RESCISÃO	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R\$	1.077,30
31/01/2021	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	13.314,35
31/01/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.408,38
13/01/2021	21830	ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	350,00
19/02/2021	21915	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	232,10
21/01/2021	2164	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	15,00
25/01/2021	2173	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	144,50
27/01/2021	708	LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP. E IMUNO HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.058,63
21/01/2021	8114	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	300,00
25/01/2021	10092	PH7	MEDICAMENTOS	R\$	3.248,93
22/01/2021	9755	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	92,28
03/02/2021	17713	ACACIO VIASSEU ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	510,00
01/02/2021	9188	SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.202,00
26/01/2021	33835	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	643,19
16/02/2021	94	RICARDO ALBERTO JORGE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	132,00
23/11/2020	41293	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
23/11/2020	41282	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
05/02/2021	14970	PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.825,00
22/01/2021	6197	BELIVE MEDICAL PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	12.240,00
25/01/2021	191328	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.675,74
01/02/2021	2805368	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.831,79
22/01/2021	259898	SAMTRONIC IND. COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.745,50
23/02/2021	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$	800,40
03/02/2021	1192	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
04/02/2021	7752	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	231,00

27/01/2021	1420	RADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	220,00
25/01/2021	126576	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	37,72
27/01/2021	84707333	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52
27/01/2021	84707332	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.095,57
01/02/2021	215213	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	820,00
08/02/2021	6818	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.540,00
30/01/2021	108530	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.583,22
08/02/2021	39415	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (S)	R\$	475,83
28/01/2021	5874	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	200,00
26/01/2021	772831	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	10.983,70
26/01/2021	5565	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	562,00
25/02/2021		MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (S)	R\$	5.652,68
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REMESSA - PARTE	R.H. (S)	R\$	13.097,34
25/02/2021	391	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	80.814,03
25/02/2021	392	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
04/02/2021	91	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.096,73
03/02/2021	219	CULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
05/02/2021	531	CLÍNICA MIRANDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.454,60
05/02/2021	182	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.329,90
03/02/2021	268	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30
05/02/2021	36	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.925,00
08/02/2021	63	CMR SAÚDE D/D	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
04/02/2021	33	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
08/02/2021	23	L M DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
03/02/2021	127	CLÍNICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
09/02/2021	10	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
29/01/2021	10	CAMPASSI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
05/02/2021	108	MDSA MEDICAL SERVICE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00
04/02/2021	31	GIGEK ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00
08/02/2021	3051	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.104,66
03/02/2021	1750	CLÍNICA MÉDIA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.533,47
03/02/2021	74	GENY OBA OGAWA EIRELI - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.994,13
				TOTAL	R\$ 863.511,47

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:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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\$)
01/02/2021	R\$ 116.488,53	01/02/2021	16545	R\$ 116.488,53
04/02/2021	R\$ 300.000,00	04/02/2021	16546	R\$ 300.000,00
04/02/2021	R\$ 281.755,74	04/02/2021	16547	R\$ 281.755,74
10/02/2021	R\$ 116.488,53	10/02/2021	1797	R\$ 116.488,53
25/02/2021	R\$ 581.755,73	25/02/2021	1519	R\$ 581.755,73
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 195.589,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 1.396.488,53
(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\$ 1.592.077,90
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 1.592.077,90

(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 ASSOCIAÇÃO 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 14.950,95	R\$ 342.065,39	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 57.477,78	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ 1.080,41	R\$ 77.080,51	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.390,19	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 520.496,68	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 511,59	R\$ 108.979,33	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.092,80	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 18.546,19	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.506,20	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\$ 374,67	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 16.542,95	R\$ 1.170.009,74	

(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 SEGUINTE, 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\$ 1.592.077,90
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.186.552,69
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 405.525,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 405.525,21

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 Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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\$)
01/02/2021	R\$ 116.488,53	01/02/2021	16545	R\$ 116.488,53
10/02/2021	R\$ 116.488,53	10/02/2021	1797	R\$ 116.488,53
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 232.977,06
(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\$ 232.977,06
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 232.977,06

(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 ASSOCIAÇÃO 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 71.056,71	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 17.065,89	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 33.934,75	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.245,84	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 88.950,12	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.501,00	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.222,75	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\$ -	R\$ 232.977,06	

(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 SEGUINTE, 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\$	232.977,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	232.977,06
(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 Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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\$)
04/02/2021	R\$ 300.000,00	04/02/2021	16546	R\$ 300.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 195.589,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 300.000,00
(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\$ 495.589,37
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 495.589,37

(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 ASSOCIAÇÃO 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 140,00	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 81.027,76	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.350,00	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.546,40	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	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\$ -	R\$ 90.064,16	

(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 SEGUINTE, 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\$	495.589,37
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	90.064,16
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	405.525,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	405.525,21

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 Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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\$)
04/02/2021	R\$ 281.755,74	04/02/2021	16547	R\$ 281.755,74
25/02/2021	R\$ 581.755,73	25/02/2021	1519	R\$ 581.755,73
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 863.511,47
(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\$ 863.511,47
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 863.511,47

(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 ASSOCIAÇÃO 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 14.950,95	R\$ 271.008,68	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 40.411,89	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ 1.080,41	R\$ 43.145,76	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 11.004,35	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 350.518,80	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 511,59	R\$ 93.128,33	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ 2.546,40	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.323,44	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.506,20	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\$ 374,67	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 19.089,35	R\$ 844.422,12	

(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 SEGUINTE, 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\$ 863.511,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 863.511,47
(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 Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/02/2021 a 28/02/2021
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
31/jan	Saldo Anterior	R\$			
01/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R\$ 116.488,53	R\$ 116.488,53
01/02/2021	IMOBILIÁRIA APOBIANCO	20101	R\$ 2.546,40	R\$ -	R\$ 113.942,13
01/02/2021	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS	2158	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ 113.882,13
01/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5	R\$ 113.882,13	R\$ -	R\$ -
02/02/2021	TICKET SERVIÇOS S/A	413286	R\$ 11.391,20	R\$ -	R\$ (11.391,20)
02/02/2021	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	81480	R\$ 172,00	R\$ -	R\$ (11.563,20)
02/02/2021	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	17558	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ (11.603,20)
02/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2102	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ (12.019,70)
02/02/2021	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA EPP	1151	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ (13.519,70)
02/02/2021	TICKET SERVIÇOS S/A	413301	R\$ 3.559,75	R\$ -	R\$ (17.079,45)
02/02/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5787	R\$ 381,00	R\$ -	R\$ (17.460,45)
02/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R\$ 17.460,45	R\$ -
04/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
04/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 281.755,74	R\$ 581.755,74
04/02/2021	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	20422	R\$ 2.130,07	R\$ -	R\$ 579.625,67
04/02/2021	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	20422	R\$ 2.873,34	R\$ -	R\$ 576.752,33
04/02/2021	DARA PERINA DELGADO	20422	R\$ 1.406,89	R\$ -	R\$ 575.345,44
04/02/2021	DOUGLAS LOPES	20422	R\$ 1.520,20	R\$ -	R\$ 573.825,24
04/02/2021	GILMAR DE MATOS GOMES	20422	R\$ 2.057,45	R\$ -	R\$ 571.767,79
04/02/2021	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	20422	R\$ 1.912,06	R\$ -	R\$ 569.855,73
04/02/2021	LAYS LOHNE PEDROSO	20422	R\$ 1.520,20	R\$ -	R\$ 568.335,53
04/02/2021	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	20422	R\$ 1.785,48	R\$ -	R\$ 566.550,05
04/02/2021	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	20422	R\$ 2.072,42	R\$ -	R\$ 564.477,63
04/02/2021	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	20422	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 561.604,30
04/02/2021	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	20422	R\$ 1.520,20	R\$ -	R\$ 560.084,10
04/02/2021	PATRICIA REGINA LIMA	20422	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 558.298,61
04/02/2021	PRISCILA DIAS DA SILVA	20422	R\$ 2.031,72	R\$ -	R\$ 556.266,89
04/02/2021	PRISCILA MENOSZI DA SILVA	20422	R\$ 2.132,76	R\$ -	R\$ 554.134,13
04/02/2021	VALDEMIRO CASAVECHI	20422	R\$ 4.811,43	R\$ -	R\$ 549.322,70
04/02/2021	VERIDIANE GIROTO	20422	R\$ 3.245,20	R\$ -	R\$ 546.077,50
04/02/2021	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	20422	R\$ 2.077,10	R\$ -	R\$ 544.000,40
04/02/2021	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	20422	R\$ 1.757,88	R\$ -	R\$ 542.242,52
04/02/2021	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	20422	R\$ 1.861,48	R\$ -	R\$ 540.381,04
04/02/2021	ALINE ALVES GONÇALVES SABATINE	20422	R\$ 2.927,12	R\$ -	R\$ 537.453,92
04/02/2021	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	20422	R\$ 2.745,12	R\$ -	R\$ 534.708,80
04/02/2021	ALINE CRISTIN OLIMPIO	20422	R\$ 1.553,06	R\$ -	R\$ 533.155,74
04/02/2021	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	20422	R\$ 2.335,69	R\$ -	R\$ 530.820,05
04/02/2021	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	20422	R\$ 2.098,46	R\$ -	R\$ 528.721,59
04/02/2021	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	20422	R\$ 1.758,85	R\$ -	R\$ 526.962,74
04/02/2021	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	20422	R\$ 17,14	R\$ -	R\$ 526.945,60
04/02/2021	ANDERSON PIMENTA	20422	R\$ 2.129,53	R\$ -	R\$ 524.816,07
04/02/2021	ANDREA CRISTINA VEJAN	20422	R\$ 1.757,89	R\$ -	R\$ 523.058,18
04/02/2021	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	20422	R\$ 2.125,13	R\$ -	R\$ 520.933,05
04/02/2021	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	20422	R\$ 2.157,09	R\$ -	R\$ 518.775,96
04/02/2021	DONIZETE ALMEIDA PRADO	20422	R\$ 434,97	R\$ -	R\$ 518.340,99
04/02/2021	EDSON DA SILVA	20422	R\$ 1.832,69	R\$ -	R\$ 516.508,30
04/02/2021	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	20422	R\$ 2.926,28	R\$ -	R\$ 513.582,02
04/02/2021	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	20422	R\$ 732,30	R\$ -	R\$ 512.849,72
04/02/2021	ELIANA PEREIRA	20422	R\$ 1.900,50	R\$ -	R\$ 510.949,22
04/02/2021	ELIAN TRAMONTINI LUIZ	20422	R\$ 1.719,29	R\$ -	R\$ 509.229,93
04/02/2021	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	20422	R\$ 1.598,61	R\$ -	R\$ 507.631,32
04/02/2021	FABIANA FRANCA FERNANDES	20422	R\$ 2.082,71	R\$ -	R\$ 505.548,61
04/02/2021	FERNANDA COLEONE	20422	R\$ 1.379,29	R\$ -	R\$ 504.169,32
04/02/2021	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	20422	R\$ 2.744,61	R\$ -	R\$ 501.424,71
04/02/2021	ISABELA CHARANTOLA	20422	R\$ 2.915,31	R\$ -	R\$ 498.509,40
04/02/2021	JANETE CRISTINA APMEZANO	20422	R\$ 17,14	R\$ -	R\$ 498.492,26
04/02/2021	JESSICA ALVES DE SOUZA	20422	R\$ 2.309,19	R\$ -	R\$ 496.183,07
04/02/2021	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	20422	R\$ 1.757,89	R\$ -	R\$ 494.425,18
04/02/2021	LAERTE FERNANDES	20422	R\$ 1.361,59	R\$ -	R\$ 493.063,59
04/02/2021	LUCIA GASPARINI SACCA	20422	R\$ 1.964,33	R\$ -	R\$ 491.099,26
04/02/2021	LUCILENE CATIA MUNHOZ	20422	R\$ 1.406,89	R\$ -	R\$ 489.692,37
04/02/2021	LUIZ DA SILVA	20422	R\$ 1.823,69	R\$ -	R\$ 487.868,68
04/02/2021	MARIANA APARECIDA STANQUINI	20422	R\$ 1.757,89	R\$ -	R\$ 486.110,79
04/02/2021	MARIANE ANDRADE DE ALMEIDA	20422	R\$ 2.973,21	R\$ -	R\$ 483.137,58
04/02/2021	MARILDE INES GUARNIERI	20422	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 480.264,25
04/02/2021	MARTA DETRANO RODRIGUES	20422	R\$ 2.079,90	R\$ -	R\$ 478.184,35
04/02/2021	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	20422	R\$ 3.380,55	R\$ -	R\$ 474.803,80
04/02/2021	MELISSA MANARESO BASSO	20422	R\$ 3.223,24	R\$ -	R\$ 471.580,56
04/02/2021	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	20422	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 469.795,07
04/02/2021	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	20422	R\$ 2.126,74	R\$ -	R\$ 467.668,33
04/02/2021	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	20422	R\$ 2.077,88	R\$ -	R\$ 465.590,45
04/02/2021	TATIANE CRISTINA MANCANO	20422	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 463.804,96
04/02/2021	THAIS DA CRISTINA KONDA MORENO	20422	R\$ 2.897,78	R\$ -	R\$ 460.907,18
04/02/2021	WALTER OLIVEIRA LIMA	20422	R\$ 1.663,98	R\$ -	R\$ 459.243,20
04/02/2021	WASHINGTON GOMES MENDES	20422	R\$ 1.516,39	R\$ -	R\$ 457.726,81
04/02/2021	ALEXANDRE DAS NEVES	20422	R\$ 1.520,20	R\$ -	R\$ 456.206,61
04/02/2021	LUCAS HENRIQUE MANOEL	20422	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 454.421,12
04/02/2021	PEDRO MANITUANI	20422	R\$ 1.970,19	R\$ -	R\$ 452.450,93
04/02/2021	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	20422	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 450.665,44
04/02/2021	VIVIANE DE CÁSSIA RODRIGUES	20422	R\$ 3.030,67	R\$ -	R\$ 447.634,77
04/02/2021	ADRIANANA PEREIRA DE SOUZA	20422	R\$ 2.873,34	R\$ -	R\$ 444.761,43
04/02/2021	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	20422	R\$ 1.406,89	R\$ -	R\$ 443.354,54
04/02/2021	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	20422	R\$ 2.926,28	R\$ -	R\$ 440.428,26
04/02/2021	CAROLINA APARECIDA	20422	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 438.642,77
04/02/2021	DANIELE VIEIRA	20422	R\$ 1.687,05	R\$ -	R\$ 436.955,72
04/02/2021	FABIANE REGINA DE SOUZA	20422	R\$ 2.369,77	R\$ -	R\$ 434.585,95
04/02/2021	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	20422	R\$ 1.520,20	R\$ -	R\$ 433.065,75
04/02/2021	LILIANE TENORIO DE LIMA	20422	R\$ 3.210,55	R\$ -	R\$ 429.855,20

04/02/2021	MATEUS ZACARI AURELIANO	20422	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	428.069,71
04/02/2021	TAIS CRISTINA RODRIGUES	20422	R\$	1.520,21	R\$	-	R\$	426.549,50
04/02/2021	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	20422	R\$	2.926,28	R\$	-	R\$	423.623,22
04/02/2021	THIAGO GRANDINI RAMOS	20422	R\$	1.733,98	R\$	-	R\$	421.889,24
04/02/2021	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	20424	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	420.369,04
04/02/2021	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	20424	R\$	2.156,05	R\$	-	R\$	418.212,99
04/02/2021	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	20424	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	416.692,79
04/02/2021	SILAS FERNANDES DE SOUZA	20424	R\$	1.785,48	R\$	-	R\$	414.907,31
04/02/2021	MARCELO ANDREAÇA	20424	R\$	3.060,55	R\$	-	R\$	411.846,76
04/02/2021	ELTON DOUGLAS DA SILVA	20424	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	410.088,87
04/02/2021	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	20424	R\$	2.072,12	R\$	-	R\$	408.016,75
04/02/2021	ISIS CRISTINE PINHEIRO	20424	R\$	2.971,28	R\$	-	R\$	405.045,47
04/02/2021	LUIZ GUSTAVO REZENDE	20424	R\$	2.072,13	R\$	-	R\$	402.973,34
04/02/2021	EDER APARECIDO DE SOUZA	20424	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	401.187,85
04/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5	R\$	401.187,85			R\$	-
05/02/2021	LUIZ FERNANDO L SANTOS	553.062.000.036.050	R\$	3.429,04	R\$	-	R\$	(3.429,04)
05/02/2021	GEORGE GOMES DA SILVA	553.062.000.036.050	R\$	2.175,58	R\$	-	R\$	(5.604,62)
05/02/2021	ELISA MENDES MAGALHAES	553.062.000.036.050	R\$	1.221,51	R\$	-	R\$	(6.826,13)
05/02/2021	TAYAMNE MIGUEL QUERIO	26	R\$	1.579,92	R\$	-	R\$	(8.406,05)
05/02/2021	LURIAN DE MOURA DA SILVA	553.062.000.036.050	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	(9.926,25)
05/02/2021	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	20.501	R\$	2.897,78	R\$	-	R\$	(12.824,03)
05/02/2021	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	20.502	R\$	2.064,77	R\$	-	R\$	(14.888,80)
05/02/2021	DANIELA SOUZA DA SILVA	20.503	R\$	1.520,21	R\$	-	R\$	(16.409,01)
05/02/2021	DENISE MARIA LOURENÇO	20.504	R\$	2.127,04	R\$	-	R\$	(18.536,05)
05/02/2021	FERNANDO GONÇALVES GOMES	20.505	R\$	2.178,61	R\$	-	R\$	(20.714,66)
05/02/2021	GABRIEL FARIAS BELARMINO	20.506	R\$	2.135,56	R\$	-	R\$	(22.850,22)
05/02/2021	KAREN DE OLIVEIRA CATELANELLI	20.507	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	(24.370,42)
05/02/2021	LUCIMARA AMORIM SILVA	20.508	R\$	2.120,97	R\$	-	R\$	(26.491,39)
05/02/2021	MÁRCIO DE OLIVEIRA MACEDO	20.509	R\$	2.160,83	R\$	-	R\$	(28.652,22)
05/02/2021	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	20.510	R\$	2.178,61	R\$	-	R\$	(30.830,83)
05/02/2021	RAFAEL DA SILVA REIS	20.511	R\$	4.083,76	R\$	-	R\$	(34.914,59)
05/02/2021	REGINA ELIA FERREIRA DE SOUZA	20.512	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	(36.700,08)
05/02/2021	VANIA CRISTINA DA SILVA	20.513	R\$	2.072,42	R\$	-	R\$	(38.772,50)
05/02/2021	NOLVANDA REIS VALERIO	20.514	R\$	2.077,10	R\$	-	R\$	(40.849,60)
05/02/2021	AMANDA VITORIA ANTONIO	20.515	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	(42.369,80)
05/02/2021	DANIELA CRISTINA ANICIEZO	20.516	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	(44.155,29)
05/02/2021	DANIELA MAIA NOBERTO	20.517	R\$	1.519,93	R\$	-	R\$	(45.675,22)
05/02/2021	EDNA CRISTINA DE SOUZA	20.518	R\$	1.785,48	R\$	-	R\$	(47.460,70)
05/02/2021	GILBERTO ALVES NUNES	20.519	R\$	1.785,50	R\$	-	R\$	(49.246,20)
05/02/2021	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	20.520	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	(51.031,69)
05/02/2021	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	20.521	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	(52.817,18)
05/02/2021	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	20.522	R\$	2.124,00	R\$	-	R\$	(54.941,18)
05/02/2021	MATHES DA SILVA MUFALO	20.523	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	(56.348,07)
05/02/2021	STEFFANE DIAS BENEGA	20.524	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	(58.133,56)
05/02/2021	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	20.525	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	(59.540,45)
05/02/2021	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	20.526	R\$	659,35	R\$	-	R\$	(60.199,80)
05/02/2021	TAMIRIS TORRES SANTOS	20.527	R\$	81,40	R\$	-	R\$	(60.281,20)
05/02/2021	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	22	R\$	6.500,00	R\$	-	R\$	(66.781,20)
05/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	74	R\$	11.262,00	R\$	-	R\$	(78.043,20)
05/02/2021	HIDRAULICA CENTER II MILENIUM LTDA EPP	33273	R\$	157,00	R\$	-	R\$	(78.200,20)
05/02/2021	TERESA JOSEFA VEIAN BEZERRA	9	R\$	885,00	R\$	-	R\$	(79.085,20)
05/02/2021	COLLY & BARATTO LTDA ME	1021	R\$	756,25	R\$	-	R\$	(79.841,45)
05/02/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5788	R\$	624,50	R\$	-	R\$	(80.465,95)
05/02/2021	ASTRA FARMA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	100471	R\$	3.205,40	R\$	-	R\$	(83.671,35)
05/02/2021	GABRIEL DA COSTA GOMES	20535	R\$	659,33	R\$	-	R\$	(84.330,68)
05/02/2021	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	20537	R\$	599,39	R\$	-	R\$	(84.930,07)
05/02/2021	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	20538	R\$	479,52	R\$	-	R\$	(85.409,59)
05/02/2021	CRISTIANE ALVES GOMES	20539	R\$	1.159,49	R\$	-	R\$	(86.569,08)
05/02/2021	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	20540	R\$	659,33	R\$	-	R\$	(87.228,41)
05/02/2021	ISABELA DA SILVA SOUZA	20541	R\$	2.173,07	R\$	-	R\$	(89.401,48)
05/02/2021	JHONATAN JEAN DS SANTOS DIS	20542	R\$	509,40	R\$	-	R\$	(89.910,88)
05/02/2021	MARILENE CONTES MARTINS	20544	R\$	1.119,01	R\$	-	R\$	(91.029,89)
05/02/2021	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	20545	R\$	959,01	R\$	-	R\$	(91.988,90)
05/02/2021	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	20546	R\$	2.261,88	R\$	-	R\$	(94.250,78)
05/02/2021	TAYRON RONAN ALVES	20547	R\$	1.517,05	R\$	-	R\$	(95.767,83)
05/02/2021	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	20549	R\$	1.169,13	R\$	-	R\$	(96.936,96)
05/02/2021	CLAUDILINO DOS SANTOS	20550	R\$	227,88	R\$	-	R\$	(97.164,84)
05/02/2021	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	20551	R\$	1.608,60	R\$	-	R\$	(98.773,44)
05/02/2021	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	20552	R\$	779,20	R\$	-	R\$	(99.552,64)
05/02/2021	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	20553	R\$	1.313,76	R\$	-	R\$	(100.866,40)
05/02/2021	LETICIA CRISTINA PELLATE	20554	R\$	1.483,82	R\$	-	R\$	(102.350,22)
05/02/2021	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	20555	R\$	1.281,51	R\$	-	R\$	(103.631,73)
05/02/2021	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	20556	R\$	779,20	R\$	-	R\$	(104.410,93)
05/02/2021	VIVANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	20557	R\$	403,69	R\$	-	R\$	(104.814,62)
05/02/2021	FGTS	jan/21	R\$	24.674,01	R\$	-	R\$	(129.488,63)
05/02/2021	BANCO DO BRASIL	830.361.200.079.329	R\$	60,00			R\$	(129.548,63)
05/02/2021	BANCO DO BRASIL	830.361.200.189.692	R\$	344,85			R\$	(129.893,48)
05/02/2021	BANCO DO BRASIL	830.361.200.470.131	R\$	311,15			R\$	(130.204,63)
05/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	130.204,63	R\$	-
08/02/2021	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	125402	R\$	30,67	R\$	-	R\$	(30,67)
08/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	135546	R\$	140,55	R\$	-	R\$	(171,22)
08/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	1151995	R\$	561,00	R\$	-	R\$	(732,22)
08/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	1152088	R\$	405,00	R\$	-	R\$	(1.137,22)
08/02/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	10677	R\$	500,00	R\$	-	R\$	(1.637,22)
08/02/2021	WHIATE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	213180	R\$	1.026,53	R\$	-	R\$	(2.663,75)
08/02/2021	SARA REGINA TONON BARROS	20807	R\$	1.313,76	R\$	-	R\$	(3.977,51)
08/02/2021	ALESSANDRA CARSLIA MORAES	20808	R\$	1.045,61	R\$	-	R\$	(5.023,12)
08/02/2021	VITORIA GELAMO CASTANHO	20809	R\$	2.396,74	R\$	-	R\$	(7.419,86)
08/02/2021	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	20810	R\$	779,20	R\$	-	R\$	(8.199,06)
08/02/2021	BANCO DO BRASIL	20806	R\$	41,80			R\$	(8.240,86)
08/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	8.240,86	R\$	0,00
09/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	68422	R\$	613,33	R\$	-	R\$	(613,33)
09/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	60647	R\$	12,17	R\$	-	R\$	(625,50)
09/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	62212	R\$	628,39	R\$	-	R\$	(1.253,89)
09/02/2021	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	492957	R\$	487,27	R\$	-	R\$	(1.741,16)
09/02/2021	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	492952	R\$	588,00	R\$	-	R\$	(2.329,16)
09/02/2021	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	159951	R\$	2.769,20	R\$	-	R\$	(5.098,36)
09/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	5.098,36	R\$	0,00
10/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.00.030.960			R\$	116.488,53	R\$	116.488,53
10/02/2021	REU FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. DE ELEVADORES LT	344	R\$	420,00	R\$	-	R\$	116.068,53
10/02/2021	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	8400	R\$	905,82	R\$	-	R\$	115.162,71

10/02/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9699	R\$	293,00	R\$	-	R\$	114.869,71
10/02/2021	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	11740	R\$	290,00	R\$	-	R\$	114.579,71
10/02/2021	VMF COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2774	R\$	3.555,00	R\$	-	R\$	111.024,71
10/02/2021	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	303643	R\$	1.074,50	R\$	-	R\$	109.950,21
10/02/2021	ATIVA COMERCIAL LTDA	42600	R\$	594,47	R\$	-	R\$	109.355,74
10/02/2021	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	8400	R\$	199,95	R\$	-	R\$	109.155,79
10/02/2021	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	493046	R\$	662,36	R\$	-	R\$	108.493,43
10/02/2021	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	160199	R\$	3.648,19	R\$	-	R\$	104.845,24
10/02/2021	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	160143	R\$	3.824,03	R\$	-	R\$	101.021,21
10/02/2021	IPVA	21012	R\$	374,67	R\$	-	R\$	100.646,54
10/02/2021	BANCO DO BRASIL	820.411.200.136.736	R\$	10,45			R\$	100.636,09
10/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5	R\$	100.636,09			R\$	-
11/02/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	703	R\$	7.980,00	R\$	-	R\$	(7.980,00)
11/02/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	55165	R\$	2.477,69	R\$	-	R\$	(10.457,69)
11/02/2021	FARMA LINE	337	R\$	5.950,00	R\$	-	R\$	(16.407,69)
11/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	1153015	R\$	205,16	R\$	-	R\$	(16.612,85)
11/02/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	148499	R\$	588,50	R\$	-	R\$	(17.201,35)
11/02/2021	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI	71000	R\$	919,76	R\$	-	R\$	(18.121,11)
11/02/2021	ONCOTEC HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	35508	R\$	1.890,00	R\$	-	R\$	(20.011,11)
11/02/2021	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	10880	R\$	3.886,65	R\$	-	R\$	(23.897,76)
11/02/2021	FARMA LINE	338	R\$	4.250,00	R\$	-	R\$	(28.147,76)
11/02/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	770100	R\$	2.521,95	R\$	-	R\$	(30.669,71)
11/02/2021	PRECOSION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	13634	R\$	501,04	R\$	-	R\$	(31.170,75)
11/02/2021	INDS MED. COM. DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	679	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(31.470,75)
11/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	1152930	R\$	243,00	R\$	-	R\$	(31.713,75)
11/02/2021	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	115158	R\$	241,80	R\$	-	R\$	(31.955,55)
11/02/2021	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	10872	R\$	2.331,00	R\$	-	R\$	(34.286,55)
11/02/2021	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	114265	R\$	693,00	R\$	-	R\$	(34.979,55)
11/02/2021	SAMTRONIC IND. COMERCIO LTDA		R\$	1.981,32	R\$	-	R\$	(36.960,87)
11/02/2021	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	102674	R\$	2.145,60	R\$	-	R\$	(39.106,47)
11/02/2021	MESSER GASES LTDA	2794	R\$	451,59	R\$	-	R\$	(39.558,06)
11/02/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	702	R\$	63.500,00	R\$	-	R\$	(103.058,06)
11/02/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	55010	R\$	1.335,14	R\$	-	R\$	(104.393,20)
11/02/2021	BANCO DO BRASIL	800.421.100.022.176	R\$	20,90			R\$	(104.414,10)
11/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	104.414,10	R\$	0,00
12/02/2021	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	7.473	R\$	90,00	R\$	-	R\$	(90,00)
12/02/2021	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	33.961	R\$	78,70	R\$	-	R\$	(168,70)
12/02/2021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	5.266.502	R\$	309,71	R\$	-	R\$	(478,41)
12/02/2021	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	3345	R\$	2.362,50	R\$	-	R\$	(2.840,91)
12/02/2021	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	96461	R\$	517,40	R\$	-	R\$	(3.358,31)
12/02/2021	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	8039	R\$	433,80	R\$	-	R\$	(3.792,11)
12/02/2021	VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	80259	R\$	7.700,00	R\$	-	R\$	(11.492,11)
12/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	11.492,11	R\$	0,00
17/02/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	138682	R\$	2.374,49	R\$	-	R\$	(2.374,49)
17/02/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	573279	R\$	742,50	R\$	-	R\$	(3.116,99)
17/02/2021	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA EPP	8864	R\$	1.178,00	R\$	-	R\$	(4.294,99)
17/02/2021	PH7	9989	R\$	333,70	R\$	-	R\$	(4.628,69)
17/02/2021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	21018	R\$	830,80	R\$	-	R\$	(5.459,49)
17/02/2021	SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1-271927-1	R\$	162,32	R\$	-	R\$	(5.621,81)
17/02/2021	SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2-777331-1-2	R\$	43,15	R\$	-	R\$	(5.664,96)
17/02/2021	SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2-777332-1-2	R\$	5.034,24	R\$	-	R\$	(10.699,20)
17/02/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	41143	R\$	299,90	R\$	-	R\$	(10.999,10)
17/02/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5833	R\$	1.299,12	R\$	-	R\$	(12.298,22)
17/02/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9724	R\$	2.652,16	R\$	-	R\$	(14.950,38)
17/02/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	41253	R\$	299,90	R\$	-	R\$	(15.250,28)
17/02/2021	OXYMED COM. E LOC. DE QUIP. MED. HOSP. LTDA	21540	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	(23.250,28)
17/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	147871	R\$	737,98	R\$	-	R\$	(23.988,26)
17/02/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	10773	R\$	259,00	R\$	-	R\$	(24.247,26)
17/02/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	10786	R\$	416,00	R\$	-	R\$	(24.663,26)
17/02/2021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	21020	R\$	1.212,95	R\$	-	R\$	(25.876,21)
17/02/2021	RM TINTAS LTDA	33937	R\$	577,69	R\$	-	R\$	(26.453,90)
17/02/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA		R\$	33.500,00	R\$	-	R\$	(59.953,90)
17/02/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA		R\$	35.000,00	R\$	-	R\$	(94.953,90)
17/02/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	139	R\$	15.954,50	R\$	-	R\$	(110.908,40)
17/02/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	140	R\$	15.954,50	R\$	-	R\$	(126.862,90)
17/02/2021	BANCO DO BRASIL	880.481.100.004.937	R\$	52,25			R\$	(126.915,15)
17/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	126.915,15	R\$	0,00
18/02/2021	ATIVA COMERCIAL LTDA	42945	R\$	760,00	R\$	-	R\$	(760,00)
18/02/2021	CIRÚRGICA PAULISTA	129739	R\$	269,00	R\$	-	R\$	(1.029,00)
18/02/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	170007048	R\$	18.434,70	R\$	-	R\$	(19.463,70)
18/02/2021	LONDRICIR COM. MAT. HOSPITALAR LTDA	271380	R\$	853,05	R\$	-	R\$	(20.316,75)
18/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	1154859	R\$	401,80	R\$	-	R\$	(20.718,55)
18/02/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	41273	R\$	183,81	R\$	-	R\$	(20.902,36)
18/02/2021	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	10304	R\$	382,50			R\$	(21.284,86)
18/02/2021	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	163708	R\$	764,42			R\$	(22.049,28)
18/02/2021	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	163214	R\$	4.241,09			R\$	(26.290,37)
18/02/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5849	R\$	336,50			R\$	(26.626,87)
18/02/2021	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	494846	R\$	637,40			R\$	(27.264,27)
18/02/2021	LIVANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	21812	R\$	660,33			R\$	(27.924,60)
18/02/2021	DAIEL DE ALENCAR ALVES	272	R\$	280,00			R\$	(28.204,60)
18/02/2021	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI ME	1107	R\$	50,00			R\$	(28.254,60)
18/02/2021	BANCO DO BRASIL	800.491.100.233.781	R\$	31,35			R\$	(28.285,95)
18/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	28.285,95	R\$	0,00
19/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jan/21	R\$	8,50			R\$	(8,50)
19/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jan/21	R\$	207,86			R\$	(216,36)
19/02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/21	R\$	13.776,75			R\$	(13.993,11)
19/02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/21	R\$	688,67			R\$	(14.681,78)
19/02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/21	R\$	4.444,10			R\$	(19.125,88)
19/02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/21	R\$	222,15			R\$	(19.348,03)
19/02/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	771828	R\$	913,98			R\$	(20.262,01)
19/02/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	771828	R\$	728,34			R\$	(20.990,35)
19/02/2021	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	21907	R\$	1.077,30			R\$	(22.067,65)
19/02/2021	COMERCIAL HIZUKURI LTDA ME	1414	R\$	245,10			R\$	(22.312,75)
19/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jan/21	R\$	13.314,35			R\$	(35.627,10)
19/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jan/21	R\$	2.116,35			R\$	(37.743,45)
19/02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/21	R\$	2.408,38			R\$	(40.151,83)
19/02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/21	R\$	651,85			R\$	(40.803,68)
19/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jan/21	R\$	5.901,56			R\$	(46.705,24)
19/02/2021	ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI EPP	21830	R\$	350,00			R\$	(47.055,24)
19/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	21915	R\$	232,10			R\$	(47.287,34)
19/02/2021	BANCO DO BRASIL	850.501.100.111.454	R\$	41,80			R\$	(47.329,14)

19/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R\$	47.329,14	R\$	0,00	
22/02/2021	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2164	R\$	15,00		R\$	(15,00)	
22/02/2021	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2173	R\$	144,50		R\$	(159,50)	
22/02/2021	LABORATORIO DE ANATOM, CITOP. E IMUNO HIST ELLINGER	708	R\$	1.058,63		R\$	(1.218,13)	
22/02/2021	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	8114	R\$	300,00		R\$	(1.518,13)	
22/02/2021	PH7	10092	R\$	3.248,93		R\$	(4.767,06)	
22/02/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9755	R\$	92,28		R\$	(4.859,34)	
22/02/2021	ACACIO VIASSALI ME	17713	R\$	510,00		R\$	(5.369,34)	
22/02/2021	SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI ME	9188	R\$	1.202,00		R\$	(6.571,34)	
22/02/2021	RM TINTAS LTDA	33835	R\$	643,19		R\$	(7.214,53)	
22/02/2021	RICARDO ALBERTO JORGE	94	R\$	132,00		R\$	(7.346,53)	
22/02/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	41293	R\$	148,40		R\$	(7.494,93)	
22/02/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	41282	R\$	148,40		R\$	(7.643,33)	
22/02/2021	PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA	14970	R\$	1.825,00		R\$	(9.468,33)	
22/02/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	43212	R\$	1.350,50		R\$	(10.818,83)	
22/02/2021	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	399	R\$	469,25		R\$	(11.288,08)	
22/02/2021	HIPROMED MORIAH COM. IMP. E SERVIÇOS LTDA	1829	R\$	392,00		R\$	(11.680,08)	
22/02/2021	BELIVE MEDICAL PROD. HOSP. LTDA	6197	R\$	12.240,00		R\$	(23.920,08)	
22/02/2021	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	126339	R\$	85,70		R\$	(24.005,78)	
22/02/2021	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	126699	R\$	151,60		R\$	(24.157,38)	
22/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	191328	R\$	9.675,74		R\$	(33.833,12)	
22/02/2021	LIFE	2805368	R\$	1.831,79		R\$	(35.664,91)	
22/02/2021	SAMTRONIC IND. COMERCIO LTDA	259898	R\$	1.745,50		R\$	(37.410,41)	
22/02/2021	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MED EIRELI ME	3420	R\$	9.800,00		R\$	(47.210,41)	
22/02/2021	BANCO DO BRASIL	850.501.100.111.454	R\$	41,80		R\$	(47.252,21)	
22/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R\$	47.252,21	R\$	0,00	
23/02/2021	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	22301	R\$	800,40		R\$	(800,40)	
23/02/2021	RCL GARÇA COM. E IND. DE MÓVEIS LTDA	805	R\$	222,80		R\$	(1.023,20)	
23/02/2021	BANCO DO BRASIL	800.541.100.131.988	R\$	10,45		R\$	(1.033,65)	
23/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R\$	1.033,65	R\$	0,00	
24/02/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1192	R\$	835,26		R\$	(835,26)	
24/02/2021	MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA	9100	R\$	636,00		R\$	(1.471,26)	
24/02/2021	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	7752	R\$	231,00		R\$	(1.702,26)	
24/02/2021	EADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	1420	R\$	220,00		R\$	(1.922,26)	
24/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	249.570,64		R\$	(251.492,90)	
24/02/2021	PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA	1059104	R\$	2.697,00		R\$	(254.189,90)	
24/02/2021	GBS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	126576	R\$	37,72		R\$	(254.227,62)	
24/02/2021	MESSER GASES LTDA	84707333	R\$	645,52		R\$	(254.873,14)	
24/02/2021	MESSER GASES LTDA	84707332	R\$	2.095,57		R\$	(256.968,71)	
24/02/2021	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	215213	R\$	820,00		R\$	(257.788,71)	
24/02/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	6818	R\$	3.540,00		R\$	(261.328,71)	
24/02/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	108530	R\$	2.583,22		R\$	(263.911,93)	
24/02/2021	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS	18205	R\$	1.022,80		R\$	(264.934,73)	
24/02/2021	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	39415	R\$	475,83		R\$	(265.410,56)	
24/02/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5874	R\$	200,00		R\$	(265.610,56)	
24/02/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS	772831	R\$	10.983,70		R\$	(276.594,26)	
24/02/2021	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	5565	R\$	562,00		R\$	(277.156,26)	
24/02/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R\$	277.156,26	R\$	-	
25/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	581.755,73	R\$	581.755,73
25/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	388.259,30		R\$	193.496,43	
25/02/2021	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	18606	R\$	2.021,43		R\$	191.475,00	
25/02/2021	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	18606	R\$	2.482,78		R\$	188.992,22	
25/02/2021	ELIANA PEREIRA	18606	R\$	2.724,42		R\$	186.267,80	
25/02/2021	ELTON DOUGLAS DA SILVA	18606	R\$	2.329,04		R\$	183.938,76	
25/02/2021	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	18606	R\$	2.726,12		R\$	181.212,64	
25/02/2021	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	18606	R\$	3.539,67		R\$	177.672,97	
25/02/2021	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	18606	R\$	2.329,04		R\$	175.343,93	
25/02/2021	MARILDE INES GUARNIERI	18608	R\$	5.652,68		R\$	169.691,25	
25/02/2021	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	391	R\$	84.840,40		R\$	84.850,85	
25/02/2021	WINTER GESTÃO CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	392	R\$	84.840,40		R\$	10,45	
25/02/2021	BANCO DO BRASIL	830.560.901.644.776	R\$	10,45		R\$	(0,00)	
26/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5.530.620.047.004.230			R\$	637.829,94	R\$	637.829,94
26/02/2021	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	91	R\$	6.096,73		R\$	631.733,21	
26/02/2021	CULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	219	R\$	11.825,10		R\$	619.908,11	
26/02/2021	CLÍNICA MIRANDA	531	R\$	20.454,60		R\$	599.453,51	
26/02/2021	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	182	R\$	16.329,90		R\$	583.123,61	
26/02/2021	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV. MÉDICOS LTDA	268	R\$	1.689,30		R\$	581.434,31	
26/02/2021	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	36	R\$	13.925,00		R\$	567.509,31	
26/02/2021	CMR SAÚDE D/D	63	R\$	11.825,10		R\$	555.684,21	
26/02/2021	JOÃO DEIVID MORA	33	R\$	1.200,00		R\$	554.484,21	
26/02/2021	L M DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS	23	R\$	900,00		R\$	553.584,21	
26/02/2021	CLÍNICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA	127	R\$	2.252,40		R\$	551.331,81	
26/02/2021	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	10	R\$	6.000,00		R\$	545.331,81	
26/02/2021	CAMPASSI CLÍNICA MÉDICA LTDA	10	R\$	6.000,00		R\$	539.331,81	
26/02/2021	MDSA MEDICAL SERVICE LTDA	108	R\$	2.700,00		R\$	536.631,81	
26/02/2021	GIGEX ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	31	R\$	1.800,00		R\$	534.831,81	
26/02/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3051	R\$	16.104,66		R\$	518.727,15	
26/02/2021	CLÍNICA MÉDIA HAMZÉ	1750	R\$	28.533,47		R\$	490.193,68	
26/02/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	74	R\$	19.426,95		R\$	470.766,73	
26/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	75	R\$	23.997,64		R\$	446.769,09	
26/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	531	R\$	13.034,64		R\$	433.734,45	
26/02/2021	G F GOMES CLÍNICA MÉDICA	816	R\$	4.852,04		R\$	428.882,41	
26/02/2021	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1754	R\$	1.238,82		R\$	427.643,59	
26/02/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS	56	R\$	866,88		R\$	426.776,71	
26/02/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3.071	R\$	4.786,35		R\$	421.990,36	
26/02/2021	HATISUKA E CIA LTDA	3.302	R\$	140,00		R\$	421.850,36	
26/02/2021	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2918	R\$	252,00		R\$	421.598,36	
26/02/2021	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2919	R\$	720,00		R\$	420.878,36	
26/02/2021	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2920	R\$	252,00		R\$	420.626,36	
26/02/2021	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2915	R\$	13.594,57		R\$	407.031,79	
26/02/2021	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	50837	R\$	2.546,40		R\$	404.485,39	
26/02/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	702	R\$	6.350,00		R\$	398.135,39	

 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. N°: 	
PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 234	DATA: 01/02/2021 DATA EMP.: 01/02/2021	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1420 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/02/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 523 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB - UTI		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. (PORTARIA GM/MS N° 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 01/12 - MEMORANDO N° 1.626/2021 1DOC.	VALOR TOTAL Bruto 116.488,53 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	116.488,53

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
698.931,18	116.488,53	116.488,53	582.442,65
VALOR A SER PAGO R\$ DESCONTOS		116.488,53	

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	PAGUE-SE: _____
--	--	-------------------------------

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: _____

		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. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 234		DATA: 03/02/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1518 / 1 VENCIMENTO: 04/02/2021	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO N° 1.860/2021 1DOC.		Bruto 300.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		300.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDACÃO	
1.800.000,00		300.000,00		300.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		300.000,00			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
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: _____			

 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. N°: 		
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 232	DATA: 03/02/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1519 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 04/02/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FORNE 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 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO N° 1.860/2021 1DOC.		Bruto 281.755,74 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido		281.755,74
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDÇÃO
5.181.068,82		281.755,74		281.755,74
VALOR A SER PAGO R\$		281.755,74		
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____
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: _____		

 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: 234	DATA: 09/02/2021 DATA EMP.: 01/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1420 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/02/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 523 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB - UTI		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 2.125/2021 1DOC.	VALOR TOTAL Bruto 116.488,53 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	116.488,53
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
698.931,18	232.977,06	116.488,53	465.954,12
VALOR A SER PAGO R\$		116.488,53	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	PAGUE-SE: _____	
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: _____	

001157



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. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 232	DATA: 09/02/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1519 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/02/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOIRO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO N° 1.860/2021 1DOC.	Bruto 581.755,73 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido 581.755,73

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.181.068,82	863.511,47	581.755,73	4.317.557,35
VALOR A SER PAGO R\$	581.755,73		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

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: _____

Recibo do Pagador

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.005034 20002.364006 1 85180000305480

Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023640-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000050320-P
Número do documento 50320	CPF/CNPJ 03218856868	Vencimento 01/02/2021	Valor documento 3054,80		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R\$ 3052,80 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/12/2020 à 27/1/2021 (24391/21)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 01/02/2021, conceder desconto de R\$ 508,40

Após o dia 01/02/2021 não conceder desconto.

Após 01/02/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.005034 20002.364006 1 85180000305480

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento 01/02/2021	
Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP		Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023640-3	
Data do documento 21/12/2020	Nº documento 50320	Espécie doc. OU	Aceite N
		Data processamento 21/12/2020	Nosso número 09/00000050320-P
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade
		Valor Documento	(=) Valor documento 3054,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 01/02/2021, conceder desconto de R\$ 508,40 Após o dia 01/02/2021 não conceder desconto. Após 01/02/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia. Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010			(-) Desconto / Abatimentos
			(-) Outras deduções
			(+) Mora / Multa
			(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960 Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - GARCA - SP - CEP: 17.400-000		Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Emissão de comprovantes

000059
G3362615516787361
26/02/2021 16:35:32

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:04
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000503420002364006185180000305480

BENEFICIARIO:

IMOBILIARIA CAPOBIANCO

CPF: 032.188.568-68

BENEFICIARIO FINAL:

IMOBILIARIA CAPOBIANCO

CPF: 032.188.568-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.101
DATA DE VENCIMENTO	01/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.054,80
DESCONTO/ABATIMENTO	508,40
VALOR COBRADO	2.546,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C47.D7E.B93.30E.B11

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC RB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

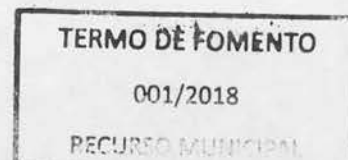
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2158
Código de Verificação de Autenticidade
A9I0773MK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2021 às 09:12:34
Chave de Acesso
13391525UR6RZCS8KWXIFQGIOWG2TOP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 20/01/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual 1636207	Inscrição Municipal 000046612	Cadastro JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro HEITOR PENTEADO, 400	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail domingos.tonon@telefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FECHADURA	60,00	R\$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24,01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000240000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,					
Valor Total dos Serviços R\$ 60,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 60,00	Total do ISS R\$ 1,21	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 60,00					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2158 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A9I0773MK.

Data
30/01/2021

CPF/RG
44017269-X

Mateus Silva André
 Tech. da Informação
 RG: 44.017.269-X

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.04
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

VALOR: R\$ 60,00

DEBITO EM: 01/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020102

AUTENTICACAO SISBB: 0.07A.F3A.A5D.F1D.B40

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

901162



NOTA DE DÉBITO

Número
413286-NDData de Emissão
22/12/2020

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 93 R\$11.600,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R\$208,80
Ped.:23116268 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R\$ 11.391,20

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
413286-ND	R\$ 11.391,20	02/02/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 413286 de 22/12/2020.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 815573

Realizado em: 21/12/2020

Valor (R\$): 11.600,00

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\$): 11.600,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 93

Data de Entrega: 01/01/2021

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 SOSSOLETE	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	ANAR 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL





Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.600,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 93

Data de Entrega: 01/01/2021

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
410.985.348-67	41098534867	DANIELE MAIA NORBERTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
504.717.568-57	50471756857	DARAP D SANTO	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	FABIANER S GUIMAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Ticket®. Benefícios que multiplicam.

HOSPITALAR

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.600,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 93

Data de Entrega: 01/01/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
406.503.098-63	2546	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 125,00
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
265.597.918-40	26559791840	JOSE QUERGINALDO 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
345.833.578-18	34583357818	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

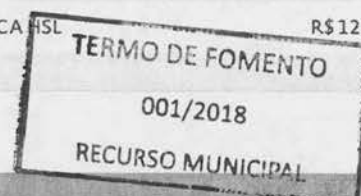
Valor dos Benefícios (R\$): 11.600,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 93

Data de Entrega: 01/01/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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 MANARES 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
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
412.141.928-66	41214192866	STEFFANE DIAS BENEGA	GARCA HSL	R\$ 100,00
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

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/01/2021	93	R\$ 11.600,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	93
					R\$ 11.600,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -208,80	1	-R\$ 208,80		
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO					-R\$ 208,80
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 11.600,00
Taxas					-R\$ 208,80
TOTAL					R\$ 11.391,20

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Ticket®. Benefícios que multiplicam.

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:04
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090326854818293781658220009485190001139120

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 20.201

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 11.391,20

VALOR COBRADO 11.391,20

NR. AUTENTICACAO 9.B28.675.AC2.34B.5A5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 172,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001163

NF-e
Nº. 000.081.480
Série 055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1444
ALTO CAFEZAL - 17504-000
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434331005

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.081.480
Série 055
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0109 4683 1100 0316 5505 5000 0814 8011 8139 7845

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210003577965 - 04/01/2021 09:27:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438005323112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.468.311/0003-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:28:05

NATUREZA / DUPLICATA

Num. 001
Emissão: 03/02/2021
Valor: R\$ 172,00

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
166,30	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,84	172,96
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	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07	172,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

6,000

6,000

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
56674	GRAXA LUBRAX LITH SM 2 20KG	27101932	060	5405	KG	0,0100	573,0000	5,73	0,03	0,00	0,00		0,00	
27700	ESCOVA DE CARVAO CB-325 (PAR)	85452000	000	5102	PAR	1,0000	15,0000	15,00	0,08	14,92	2,69		18,00	
19863	ROLAMENTO DE ESFERA 629A4TXVVMC3E	84821090	000	5102	UN	1,0000	7,6500	7,65	0,04	7,61	1,37		18,00	
20161	ANEL O" RING 26	40169300	000	5102	UN	1,0000	0,6000	0,60	0,00	0,60	0,11		18,00	
13917	ROTOR COMPL P/9557N-110V 55MM	85030090	000	5102	UN	1,0000	117,9000	117,90	0,66	117,24	21,10		18,00	
14036	ANEL DE VEDACAO DE BORRACHA 19	40169300	000	5102	UN	1,0000	2,8300	2,83	0,02	2,81	0,51		18,00	
11505	CABO ELETRICO 2P-0.75X2270MM	85444200	000	5102	UN	1,0000	23,2500	23,25	0,13	23,12	4,16		18,00	

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

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/01/21
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

E-mail do Destinatário: esilva@abb.org.br

campos@ahbb.org.br

silva@ahbb.org.br

ka

nf. fisco: Vendedor: CLEUBER ALBERTO MOYZEZ MIGUEL JUNIOR

Atendimento: ASSISTEC

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

7400000 TEL: 34075066

REF PEDIDO(S): 11044

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

000070



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000017558 - 1

Autenticidade
UWSM-XXZU

Data de Emissão
04/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GBS - FLORESTAS E JARDINS LTDA
CPF/CNPJ: 09.468.311/0003-16 **IM:** 45016 **IE:** 43800532311 **Fone:**
End: R: QUINZE DE NOVENBRO,0000001444 - CEP: 17504000
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** maqservice@gbsmaquinas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C04 R\$ 40,00

PAGTO: 03/02/2021 R\$ 40,00

Kesia Araújo Kassada
 Kesia Araújo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	40,00	5,0000%	2,00	40,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 40,00

mão de obra - conserto esmerilhadeira

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:04
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100123510832350200013485200000021200

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.202

DATA DE VENCIMENTO 03/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 212,00

VALOR COBRADO 212,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.F9F.3A3.622.9FA.FCD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 2102													
Data e Hora da Emissão		08/01/2021 10:05:17		Competência		8/1/2021		Código de Verificação		47SIMLYGC									
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 HOSPITALAR , conforme Contrato. Parcela 06/12- Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%																			
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 MUNICIPAL

 Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0080199/SP

29/01/21

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:04
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300001815174185200000041650

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 20.203

NOSSO NUMERO 29700330000001815

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 03/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 416,50

VALOR COBRADO 416,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B95.9E1.5FF.ED0.12E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000074


PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHÃO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e


Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

Chave:

1151

16/01/2021

VRHZ-PZFO

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA

OURINHOS - SP - CEP: 19915-640

CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50

Inscr. Estadual/RG: 495.031.747.118

Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br

Telefone: 14 3322-3124

Inscrição Municipal: 11301285

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 01/2021

Atividade: 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 fica

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

1151

Valor R\$

2.500,00

Vencimento

04/02/2021

Dados do Tomador de Serviço
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

O MESMO - Vila Williams

GARÇA - SP - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual: ISENTA

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 UN DESMONTAGEM COMPLETA DO APARELHO E ACONDICIONAMENTO EM PLÁSTICO BOLHA, FICANDO DISPONÍVEL PARA ARMAZENAMENTO. REFERE-SE AO APARELHO DE RAIOS X SIEMENS PLEOPHOS 4S.

2.500,00

2.500,00

CONFORME NOSSO ORÇAMENTO 071/20.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 451.25 (18.05%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Observação:

Total dos Serviços

2.500,00

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

3,06 %

76,50

Total da Nota

2.500,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

2.500,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.ourinhos.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão
16/01/2021Número da NF
1151Chave
VRHZ-PZFO
 RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:04
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900000115147285210000250000

BENEFICIARIO:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME

NOME FANTASIA:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME

CNPJ: 54.485.875/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME

CNPJ: 54.485.875/0001-50

PAGADOR:

ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.204

DATA DE VENCIMENTO 04/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

NR.AUTENTICACAO 3.A1D.529.9ED.6E1.686

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 DÉBITO

Número
413301-NDData de Emissão
22/12/2020

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 29 R\$3.625,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS R\$65,25
 Ped.:23116276 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 3.559,75

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº

VALOR DE NOTA DE DÉBITO

FORMA DE PAGAMENTO

413301-ND

R\$ 3.559,75

02/02/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 413301 de 22/12/2020.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 815577

Realizado em: 22/12/2020

Valor (R\$): 3.625,00

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\$): 3.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 29

Data de Entrega: 01/01/2021

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
288.634.768-02	28863476802	FERNANDO GONCALVES GOMES	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 APP VASCO	GARCA UTI	R\$ 125,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL FARIAS BELARMINO	GARCA UTI	R\$ 125,00
339.489.538-21	33948953821	GEORGE GOMES DA SILVA	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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 29

Data de Entrega: 01/01/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
449.702.398-27	2567	LUIS G R GONCALVES	GARCA UTI	R\$ 125,00
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
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
425.954.318-03	42595431803	TATIANE M C MORGADO	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		01/01/2021	29	R\$ 3.625,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	29
					R\$ 3.625,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -65,25	1	-R\$ 65,25		
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO					-R\$ 65,25
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 3.625,00
Taxas					-R\$ 65,25
TOTAL					R\$ 3.559,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:04
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090326854966293781658220009785190000355975

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 20.205

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.559,75

VALOR COBRADO 3.559,75

NR.AUTENTICACAO 3.FB7.F02.F9F.F80.288

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 - Marília - SP
gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005787 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0057 8710 3415 2557

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210024009931 08/01/2021 14:31:18

000081

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

08/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/02/2021	381,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35,88	381,00
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	381,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053273	- PRANCHETA PLASTICA OFICIO FUME C/ REGUA CARBRINK *	39269090	0500	5403	UNS	8,00	16,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
053252	- QUADRO MULTIUSO EXPOSITOR OFFICE CRISTAL	39261000	0500	5403	UNS	2,00	33,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020488	- CANETA FIXA CHAPEU POLIDA C/ SUPORTE PRETO	96081000	0500	5403	UNS	4,00	16,90	0,00	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
837	DISPLAY ACRILICO PARA AVISO A4 VERTICAL	39205100	0500	5403	UNS	6,00	19,90	0,00	119,40	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: 28/01/2021
ASSINATURA: *Jonathan*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos R\$ 35,88 (9,42%) Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

www.Franco.com.br

U.T.I COVID

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:05
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150008703022702230751048585190000038100

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 20.206

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 381,00

VALOR COBRADO 381,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.1E5.750.CE0.356.A2A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Hsl 83

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.077,10
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.873,34
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.757,88
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.861,48
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAH	487.709.398-29	1.520,20
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	2.927,12
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	2.745,12
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.553,06
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.520,20
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.335,69
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.098,46
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.758,85
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	17,14
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	2.129,53
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.757,89
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	273.557.418-02	1.406,89
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	2.130,07
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.873,34
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	383.261.498-29	2.926,28
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.785,49
4081	CLAUDELINO DOS SANTOS	259.993.808-20	227,88
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	2.125,13
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	326.243.918-51	1.785,49
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	410.985.348-67	1.519,93
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	1.687,05
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.406,89
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	2.157,09
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	434,97
2833	DOUGLAS LOPES	405.421.878-41	1.520,20
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.785,48
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	1.832,69
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	2.926,28
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	732,30
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	1.900,50
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.719,29
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.221,51
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.598,61
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.082,71
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.369,77
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	287.449.418-62	1.379,29
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	2.926,28
3761	GILBERTO ALVES NUNES	180.901.718-18	1.785,50
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.057,45
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA !	158.145.328-07	2.744,61
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.915,31
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMEN	321.629.648-21	1.785,49
3015	JANAÍNA OLIVEIRA RODRIGUES DA	471.969.618-03	1.520,20
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	17,14
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.309,19
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.406,89
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	1.912,06
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.757,89
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.361,59
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	1.785,49
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.785,49
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	1.520,20
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	1.785,48
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.210,55
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	1.785,49
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.964,33
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.406,89
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.072,42
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILA	296.981.418-80	659,35
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.823,69
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	345.833.578-18	2.124,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.757,89
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID	410.162.078-40	2.873,33
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	2.973,21
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.813.009-50	2.873,33
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.079,90
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.380,55
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	1.785,49
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.520,20
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.406,89
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.223,24
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	2.077,10

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

011184

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.785,49
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.970,19
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.031,72
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNH	384.149.948-14	2.132,76
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.785,49
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.126,74
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.077,88
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	1.608,60
3932	SARA REGINA TONON BARROS	410.148.488-06	1.313,76
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	412.141.928-66	1.785,49
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.520,21
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	81,40
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.785,49
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.897,78
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	1.733,98
2770	VALDEMIR CASAVECHI	063.646.548-94	4.811,43
2607	VERIDIANE GIOTTO	226.186.558-93	3.245,20
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	3.030,67
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.663,98
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.516,39
Empregados: 96		Estagiários: 0	Total da Empresa: 185.746,95
(cento e oitenta e cinco mil setecentos e quarenta e seis reais e noventa e cinco centavos)		Contribuintes: 0	

GARCA, 04/02/2021

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

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

000085
HSL

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,43	195,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	16,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.316,31	Descontos:	239,21	Informativa:	185,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.077,10
1 Base INSS:	2.316,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.316,31	Valor FGTS:	185,30	Base IRRF:	2.120,97

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.340,75 P	998 I.N.S.S.	9,48	310,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	712,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P			

0 Proventos:	3.273,16	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.873,34
0 Base INSS:	3.273,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,16	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.962,99

Período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2021 a 03/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.091,83 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	632,11 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P			

1 Proventos:	1.943,93	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,88
0 Base INSS:	1.943,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,93	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.595,89

Período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2021 a 16/01/2021

Período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2021 a 26/01/2021

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

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,19	165,96 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	83,50 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P			

1 Proventos:	2.027,44	Descontos:	165,96	Informativa:	162,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.861,48
1 Base INSS:	2.027,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.027,44	Valor FGTS:	162,19	Base IRRF:	1.671,89

Período maternidade: 08/11/2020 a 07/03/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,20
0 Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41	Valor FGTS:	132,19	Base IRRF:	1.520,20

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/02/2021
 lculo: Folha Mensal Horas: 09:11:40
 mpetência: 01/2021

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

001186

EXTRATO MENSAL

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

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,55	319,55 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	70,55 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.344,82 Descontos: 417,70 Informativa: 267,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.927,12
 : 1 Base INSS: 3.344,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.344,82 Valor FGTS: 267,58 Base IRRF: 2.835,68
 ença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.848,14 P	998	I.N.S.S.	9,31	285,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	37,46 D

: 2 Proventos: 3.068,14 Descontos: 323,02 Informativa: 245,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.745,12
 : 2 Base INSS: 3.068,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.068,14 Valor FGTS: 245,45 Base IRRF: 2.403,40

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

1 HORAS NORMAIS	140,00	915,53 P	998	I.N.S.S.	8,04	138,19 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	60,00	392,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	190,95 P				

: 0 Proventos: 1.718,85 Descontos: 165,79 Informativa: 137,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.553,06
 : 1 Base INSS: 1.718,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.718,85 Valor FGTS: 137,50 Base IRRF: 1.580,66
 stamento direitos integrais: 22/01/2021 a 31/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
 : 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,24	178,25 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

: 0 Proventos: 2.513,94 Descontos: 178,25 Informativa: 173,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,69
 : 0 Base INSS: 2.163,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,94 Valor FGTS: 173,11 Base IRRF: 1.985,69

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/02/2021
Folha Mensal Horas: 09:11:40
Competência: 01/2021

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.088,66 P	998	I.N.S.S.	8,42	194,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,77 D
0 Proventos:	2.308,66	Descontos:	210,20	Informativa:	184,69	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.098,46
0 Base INSS:	2.308,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.308,66	Valor FGTS: 184,69 Base IRRF: 2.114,23

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.944,99	Descontos:	186,14	Informativa:	155,59	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.758,85
0 Base INSS:	1.944,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.944,99	Valor FGTS: 155,59 Base IRRF: 1.786,45

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	100,00	861,97 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.534,97 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	143,66 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,83	110,34 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,14 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.723,94 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	77,81 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	287,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	689,88 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	125,70 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	108,00 P				
224 BANCO DE HORAS	30,00	437,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

1 Proventos:	4.762,86	Descontos:	4.762,86	Informativa:	125,69	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS:	1.571,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.571,35	Valor FGTS: 125,69 Base IRRF: 1.259,28

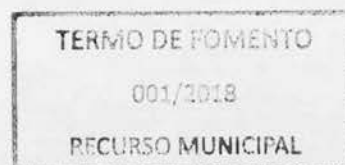
MITIDO EM 15/01/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,67	3,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.279,08 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,00	11,00 P	812	INSS FERIAS	8,96	230,89 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	1,10 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	67,28 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	644,31 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,57 P				

1 Proventos:	2.595,49	Descontos:	2.578,35	Informativa:	207,35	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 17,14
1 Base INSS:	2.591,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,92	Valor FGTS: 207,35 Base IRRF: 2,47

IAS DE 01/01/2021 - 30/01/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021

Horas: 09:11:40

001188

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2620 ANDERSON PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.767.788-29	PIS: 160.13720.52-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 11/01/2019	CTPS/Série: 037894/00354
: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998 I.N.S.S.	8,53	203,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,52 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,30	435,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.380,72	Descontos:	251,19	Informativa:	190,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.129,53
0 Base INSS:	2.380,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.380,72	Valor FGTS:	190,45	Base IRRF:	2.177,65

pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação: Trabalhando	CPF: 269.354.918-35	PIS: 125.02010.19-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 49695/173
: 101	Depto: 117	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.943,94	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,89
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.406,31

pr.: 3002 ANGELA DOS SANTOS VICENTE	Situação: Trabalhando	CPF: 273.557.418-02	PIS: 127.50240.16-8
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 03/03/2020	CTPS/Série: 047748/00218
: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.406,89
0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.406,89

pr.: 2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 391.123.618-28	PIS: 137.50059.93-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 39226/355
: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998 I.N.S.S.	8,45	196,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	382,71 P			

2 Proventos:	2.326,66	Descontos:	196,59	Informativa:	186,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.130,07
2 Base INSS:	2.326,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.326,66	Valor FGTS:	186,13	Base IRRF:	1.750,89

em período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2021 a 07/01/2021

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 464.837.798-28	PIS: 161.13531.50-4
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 015580/431
: 101	Depto: 116	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.035,43 P	998 I.N.S.S.	9,48	310,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	1.017,72 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P			

0 Proventos:	3.273,16	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.873,34
0 Base INSS:	3.273,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,16	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.962,99

em período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2021 a 25/01/2021

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021

Horas: 09:11:40

001189

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3026 CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 383.261.498-29	PIS: 167.53160.28-1
go: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 07/04/2020	CTPS/Série: 71969/00324
: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998 I.N.S.S.	9,55	319,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,99 D
0 Proventos:	3.344,82	Descontos:	418,54	Informativa:	267,58
0 Base INSS:	3.344,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.344,82
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	267,58
				Líquido:	2.926,28
				Base IRRF:	3.025,27

pr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação: Trabalhando	CPF: 360.766.508-77	PIS: 209.79642.24-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 27/02/2020	CTPS/Série: 014727/0294
: 101	Depto: 116	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
3 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51
3 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	155,51
				Líquido:	1.785,49
				Base IRRF:	1.216,72

pr.: 4081 CLAUDELINO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 259.993.808-20	PIS: 125.40904.84-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 26/01/2021	CTPS/Série: 086918/00173
: 101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	33,33	209,68 P	998 I.N.S.S.	7,50	18,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P			
0 Proventos:	246,35	Descontos:	18,47	Informativa:	19,70
0 Base INSS:	246,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	246,35
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	19,70
				Líquido:	227,88
				Base IRRF:	227,88

pr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 488.246.648-14	PIS: 268.08230.29-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 22/01/2019	CTPS/Série: 005285/00442
: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998 I.N.S.S.	8,44	195,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	376,05 P			
1 Proventos:	2.321,04	Descontos:	195,91	Informativa:	185,68
0 Base INSS:	2.321,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.321,04
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	185,68
				Líquido:	2.125,13
				Base IRRF:	1.935,54

pr.: 3793 DANIELA CRISTINA ANICEZIO	Situação: Trabalhando	CPF: 326.243.918-51	PIS: 129.56442.18-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 028848/0173
: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
1 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51
1 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	155,51
				Líquido:	1.785,49
				Base IRRF:	1.595,90

pr.: 3831 DANIELE MAIA NORBERTO	Situação: Trabalhando	CPF: 410.985.348-67	PIS: 161.52988.19-6
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2020	CTPS/Série: 088488/00435
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.432,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,11 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	1.652,11	Descontos:	132,18	Informativa:	132,16
0 Base INSS:	1.652,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,11
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	132,16
				Líquido:	1.519,93
				Base IRRF:	1.519,93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.913.258-94	PIS: 201.44475.94-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 04/03/2020	CTPS/Série: 049443/00269
: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	120,00	859,45 P	998 I.N.S.S.	8,10	148,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	572,96 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	183,35 P			
3 Proventos:	1.835,76	Descontos:	148,71	Informativa:	146,86
3 Base INSS:	1.835,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.835,76
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.687,05	
Valor FGTS:		146,86	Base IRRF:	1.118,28	

período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2021 a 19/01/2021

pr.: 3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 504.717.568-57	PIS: 201.37664.27-8
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 08/12/2020	CTPS/Série: 05286/0442
: 101	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23
0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.406,89	
Valor FGTS:		122,23	Base IRRF:	1.406,89	

pr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Situação: Trabalhando	CPF: 291.554.378-00	PIS: 206.12556.35-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 4649/269
: 101	Depto: 117	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998 I.N.S.S.	8,54	204,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,00	444,78 P			
1 Proventos:	2.388,73	Descontos:	231,64	Informativa:	191,09
1 Base INSS:	2.388,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.388,73
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.157,09	
Valor FGTS:		191,09	Base IRRF:	1.995,10	

período igual ou inferior a 15 dias: 30/01/2021 a 30/01/2021

pr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO	Situação: Trabalhando	CPF: 799.277.508-20	PIS: 106.71571.79-3
go: 688 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 68312/436
: 101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.404,29

1 HORAS NORMAIS	13,33	93,62 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.028,92 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.310,67 P	812 INSS FERIAS	8,78	199,46 D
807 VANTAGENS FERIAS	393,20	393,20 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	13,73 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	567,96 P	998 I.N.S.S.	7,50	38,61 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	942 IRRF FERIAS	7,50	43,45 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.786,74	Descontos:	2.351,77	Informativa:	222,93
0 Base INSS:	2.786,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.786,74
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	434,97	
Valor FGTS:		222,93	Base IRRF:	462,57	

IAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

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

000091

EXTRATO MENSAL

pr.: 2833 DOUGLAS LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 405.421.878-41	PIS: 160.05003.46-2
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 21/08/2019	CTPS/Série: 26495/0324
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.289,17 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	143,24 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P			
0 Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19
0 Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.520,20	
Valor FGTS:		132,19	Base IRRF:	1.520,20	

Período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2021 a 26/01/2021

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 344.109.528-62	PIS: 128.33398.18-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 20/07/2020	CTPS/Série: 122/317
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.091,83 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	632,11 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P			
0 Proventos:	1.943,93	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51
0 Base INSS:	1.943,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,93
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.785,48	
Valor FGTS:		155,51	Base IRRF:	1.785,48	

Período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2021 a 16/01/2021

Período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2021 a 19/01/2021

pr.: 2524 EDSON DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 084.336.768-73	PIS: 120.66074.38-3
go: 17 ASSIST. ADMINISTR.	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 42698/26
: 102	Depto: 103	Filial: 1	Salário: 1.995,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998 I.N.S.S.	8,17	163,12 D
0 Proventos:	1.995,81	Descontos:	163,12	Informativa:	159,66
0 Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.832,69	
Valor FGTS:		159,66	Base IRRF:	1.832,69	

pr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 314.259.148-61	PIS: 127.45608.15-2
go: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2019	CTPS/Série: 47692/00173
: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 3.124,82

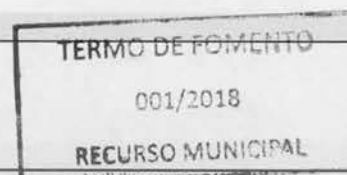
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998 I.N.S.S.	9,55	319,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,99 D
0 Proventos:	3.344,82	Descontos:	418,54	Informativa:	267,58
0 Base INSS:	3.344,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.344,82
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.926,28	
Valor FGTS:		267,58	Base IRRF:	3.025,27	

pr.: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 106.567.148-24	PIS: 209.89105.02-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 32103/64
: 101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	100,00	629,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	904,73 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P	812 INSS FERIAS	7,50	73,35 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	1,83	1,83 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	9,38 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	5,50	5,50 P	998 I.N.S.S.	7,50	55,97 D
3 HORAS FERIAS	100,00	629,06 P			
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	244,52 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P			

1 Proventos:	1.775,73	Descontos:	1.043,43	Informativa:	137,95
1 Base INSS:	1.724,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.724,46
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	732,30	
Valor FGTS:		137,95	Base IRRF:	484,11	

Período igual ou inferior a 15 dias: 01/01/2021 - 15/01/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

92

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

EXTRATO MENSAL

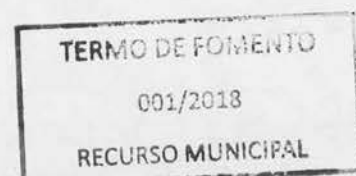
pr.:	2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 298.964.048-79	PIS:	125.83556.17-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	8076/110
:	101	Depto: 120	Filial: 1	Salário:	1.723,94
1 HORAS NORMAIS	120,00	1.034,36 P	998 I.N.S.S.	8,21	172,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	689,58 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,45	156,71 P			
: 0 Proventos:	2.100,65	Descontos:	200,15	Informativa:	168,05
: 0 Base INSS:	2.100,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.100,65
período igual ou inferior a 15 dias: 30/12/2020 a 12/01/2021					
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	168,05
				Líquido:	1.900,50
				Base IRRF:	1.928,10

pr.:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 170.298.898-86	PIS:	124.14640.38-5					
go:	518 AUX. ADM.FARMACIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	93489/119					
:	101	Depto: 108	Filial: 1	Salário:	1.562,75					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.562,75 P	998 I.N.S.S.	8,13	154,63 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	118,77 P								
:	0 Proventos:	1.901,52	Descontos:	182,23	Informativa:	152,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.719,29
:	0 Base INSS:	1.901,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,52	Valor FGTS:	152,12	Base IRRF:	1.746,89

pr.:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES		Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		PIS:		207.38733.74-6		
go:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 05/01/2021		CTPS/Série:		54433/00335		
:	101		Depto: 108		Filial: 1		Salário:		1.307,90		
1 HORAS NORMAIS			173,33	1.133,51 P	998	I.N.S.S.		7,75	102,67 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	190,67 P							
:	0	Proventos:	1.324,18	Descontos:	102,67	Informativa:	105,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.221,51
:	0	Base INSS:	1.324,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.324,18	Valor FGTS:	105,93	Base IRRF:	1.221,51

pr.:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 310.738.278-79	PIS:	209.48801.31-4		
go:	164 AUX FATURAMENTO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	91419/173		
:	101	Depto: 104	Filial: 1	Salário:	1.768,91		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.768,91 P	998 I.N.S.S.	8,07		
				52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60		
					142,70 D		
					27,60 D		
:	2 Proventos:	1.768,91	Descontos:	170,30	Informativa:	141,51	
:	2 Base INSS:	1.768,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.768,91	
				Valor FGTS:	141,51	Informativa Dedutora:	0
						Líquido:	1.598,61
						Base IRRF:	1.247,03

pr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 319.857.908-23	PIS:	129.75179.15-6					
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série:	74702/354					
:	101	Depto: 120	Filial: 1	Salário:	1.723,94					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,44	196,17 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	16,73 D					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D					
:	0 Proventos:	2.323,21	Descontos:	240,50	Informativa:	185,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.082,71
:	0 Base INSS:	2.323,21	Excedente INSS:	0.00	Base FGTS:	2.323,21	Valor FGTS:	185.85	Base IRRF:	2.127,04



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

00193

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Trabalhando	CPF: 353.266.558-10	PIS: 161.17659.88-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/12/2019	CTPS/Série: 089505/00269
: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,82	229,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P			
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	81,00	279,28 P			

: 2 Proventos:	2.599,04	Descontos:	229,27	Informativa:	207,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.369,77
: 2 Base INSS:	2.599,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.599,04	Valor FGTS:	207,92	Base IRRF:	1.990,59

pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação: Trabalhando	CPF: 287.449.418-62	PIS: 127.10197.14-8
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 62917/221
: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos:	1.527,90	Descontos:	148,61	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.379,29
: 0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.406,89

pr.: 3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 432.819.538-75	PIS: 134.40624.47-0
go: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 10/09/2020	CTPS/Série: 044903/00354
: 101	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998 I.N.S.S.	9,55	319,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,99 D

: 0 Proventos:	3.344,82	Descontos:	418,54	Informativa:	267,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.926,28
: 0 Base INSS:	3.344,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.344,82	Valor FGTS:	267,58	Base IRRF:	3.025,27

pr.: 3761 GILBERTO ALVES NUNES	Situação: Trabalhando	CPF: 180.901.718-18	PIS: 124.59546.93-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/10/2020	CTPS/Série: 30885/149
: 101	Depto: 115	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			

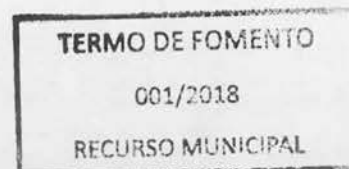
: 2 Proventos:	1.943,95	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,50
: 2 Base INSS:	1.943,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,95	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.406,32

período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2021 a 29/01/2021

pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 366.381.118-25	PIS: 128.04691.16-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 76286/269
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,40	192,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	14,68 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	348,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos:	2.292,18	Descontos:	234,73	Informativa:	183,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.057,45
: 0 Base INSS:	2.292,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,18	Valor FGTS:	183,37	Base IRRF:	2.099,73



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

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

001194

EXTRATO MENSAL

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 158.145.328-07	PIS: 124.65058.86-1
go: 283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 9512/149
: 101	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 2.917,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998 I.N.S.S.	9,37	293,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	71,80 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos:	3.137,95	Descontos:	393,34	Informativa:	251,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.744,61
: 0 Base INSS:	3.137,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.137,95	Valor FGTS:	251,03	Base IRRF:	2.844,01

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando	CPF: 406.503.098-63	PIS: 200.77855.91-9
go: 60 FARMACEUTICO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 64293/417
: 101	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 2.549,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998 I.N.S.S.	9,53	317,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	97,06 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	560,79 P			

: 0 Proventos:	3.329,82	Descontos:	414,51	Informativa:	266,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.915,31
: 0 Base INSS:	3.329,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.329,82	Valor FGTS:	266,38	Base IRRF:	3.012,37

pr.: 3723 JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 321.629.648-21	PIS: 206.40116.71-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 02/09/2020	CTPS/Série: 091708/00218
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

: 2 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
: 2 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.406,31

pr.: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 471.969.618-03	PIS: 162.18663.78-8
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 17/03/2020	CTPS/Série: 039037/00410
: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

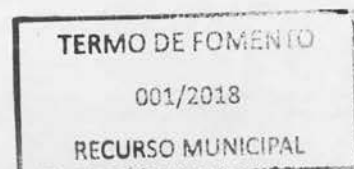
: 0 Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,20
: 0 Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41	Valor FGTS:	132,19	Base IRRF:	1.520,20

pr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE	Situação: Férias	CPF: 303.154.708-01	PIS: 200.81824.65-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 35678/269
: 101	Depto: 117	Filial: 1	Salário: 1.723,94

8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	3,67	3,67 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.313,18 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	11,00	11,00 P	812 INSS FERIAS	8,96	230,89 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	7,50	1,10 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	942 IRRF FERIAS	7,50	33,18 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	644,31 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,57 P			

: 0 Proventos:	2.595,49	Descontos:	2.578,35	Informativa:	207,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	17,14
: 0 Base INSS:	2.591,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,92	Valor FGTS:	207,35	Base IRRF:	2,47

FIAS DE 01/01/2021 - 30/01/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

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

001/95

EXTRATO MENSAL

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 411.114.888-35	PIS: 204.89207.44-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 1541/354
: 101	Depto: 114	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,24	178,36 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,35	1,21 P			

1 Proventos:	2.515,15	Descontos:	205,96	Informativa:	173,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.309,19
1 Base INSS:	2.165,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.165,15	Valor FGTS:	173,21	Base IRRF:	1.797,20

pr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 389.463.568-12	PIS: 129.09472.17-7
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 09/09/2020	CTPS/Série: 068715/317
: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

2 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.406,89
2 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.027,71

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 418.270.768-01	PIS: 162.66723.47-7
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO	Vínculo: Celetista	Adm: 24/07/2019	CTPS/Série: 017530/00354
: 102	Depto: 102	Filial: 1	Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998 I.N.S.S.	8,21	170,97 D
205 PLANTÃO	465,00	465,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	2.083,03	Descontos:	170,97	Informativa:	166,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.912,06
0 Base INSS:	2.083,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.083,03	Valor FGTS:	166,64	Base IRRF:	1.912,06

pr.: 3830 JOSE QUERGINALDO DA SILVA	Situação: Demitido	CPF: 265.597.918-40	PIS: 127.00595.16-7
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2020	CTPS/Série: 0094071/00175
: 101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.258,11

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	41,94 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	850,14 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	545,18 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	51,73 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	47,85 P			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	104,84 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	41,06 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			

2 Proventos:	901,87	Descontos:	901,87	Informativa:	55,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	689,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	689,79	Valor FGTS:	55,18	Base IRRF:	638,06

período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2021 a 13/01/2021

MITIDO EM 14/01/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	Situação: Trabalhando	CPF: 340.123.428-51	PIS: 127.33339.17-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 31/01/2019	CTPS/Série: 018420/00269
: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.943,94	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,89
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.406,31

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

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

000096

EXTRATO MENSAL

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 250.077.578-02	PIS: 122.13633.01-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 22/01/2019	CTPS/Série: 55648/00053
: 101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	7,88	116,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.478,11	Descontos:	116,52	Informativa:	118,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.361,59
0 Base INSS:	1.478,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,11	Valor FGTS:	118,24	Base IRRF:	1.172,00

pr.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 476.151.218-09	PIS: 163.87113.64-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/09/2020	CTPS/Série: 14352/433
: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	344,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P			

0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,49

período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2021 a 23/01/2021

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação: Trabalhando	CPF: 470.757.938-88	PIS: 164.10683.31-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 17/10/2019	CTPS/Série: 006231/00433
: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,49

pr.: 2988 LAYS LOHNE PEDROSO	Situação: Trabalhando	CPF: 443.311.898-21	PIS: 142.67671.04-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2020	CTPS/Série: 039025/00410
: 101	Depto: 116	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

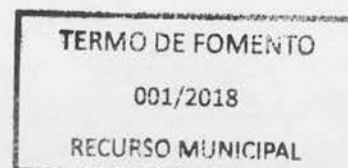
0 Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,20
0 Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41	Valor FGTS:	132,19	Base IRRF:	1.520,20

pr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 450.580.978-18	PIS: 201.37664.68-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 18/10/2019	CTPS/Série: 081811/00412
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.436,62 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	287,32 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P			

0 Proventos:	1.943,93	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,48
0 Base INSS:	1.943,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,93	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,48

período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2020 a 05/01/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

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

000097

EXTRATO MENSAL

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.065.888-44	PIS: 203.17720.34-6
go: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 02/03/2020	CTPS/Série: 086071/0269
: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998 I.N.S.S.	9,97	368,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,70 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	349,98 P			

: 1 Proventos:	3.694,80	Descontos:	484,25	Informativa:	295,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.210,55
: 1 Base INSS:	3.694,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.694,80	Valor FGTS:	295,58	Base IRRF:	3.136,66

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação: Trabalhando	CPF: 461.491.318-07	PIS: 164.88572.68-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/09/2020	CTPS/Série: 022546/00406
: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	60,00	517,18 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	140,00	1.206,76 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	154,00 P			

: 0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
: 0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,49

período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2020 a 21/01/2021

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação: Trabalhando	CPF: 297.579.828-81	PIS: 125.44895.80-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 07/01/2019	CTPS/Série: 89616/00173
: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,23	176,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,00	196,53 P			

: 1 Proventos:	2.140,47	Descontos:	176,14	Informativa:	171,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.964,33
: 0 Base INSS:	2.140,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.140,47	Valor FGTS:	171,23	Base IRRF:	1.774,74

pr.: 2842 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação: Trabalhando	CPF: 283.161.818-51	PIS: 190.19869.31-3
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 02/10/2019	CTPS/Série: 019063/00221
: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

: 2 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.406,89
: 2 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.027,71

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 366.406.858-09	PIS: 201.06006.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 16/04/2019	CTPS/Série: 089535/00269
: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,35	188,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	317,20 P			

: 2 Proventos:	2.261,14	Descontos:	188,72	Informativa:	180,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.072,42
: 2 Base INSS:	2.261,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.261,14	Valor FGTS:	180,89	Base IRRF:	1.693,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

000098

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 296.981.418-80	PIS: 127.66974.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 14/01/2021	CTPS/Série: 32754/269
: 101	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.037,90

1 HORAS NORMAIS	113,33	588,14 P	998 I.N.S.S.	7,50	53,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P			
0 Proventos:	712,81	Descontos:	53,46	Informativa:	57,02
0 Base INSS:	712,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	712,81
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	57,02
				Líquido:	659,35
				Base IRRF:	659,35

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 015.191.048-04	PIS: 108.53411.24-4
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 10916/607
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.384,66 P	998 I.N.S.S.	8,18	164,96 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	47,75 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	363,83 P			
0 Proventos:	2.016,25	Descontos:	192,56	Informativa:	161,30
0 Base INSS:	2.016,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.016,25
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	161,30
				Líquido:	1.823,69
				Base IRRF:	1.851,29

período igual ou inferior a 15 dias: 30/01/2021 a 30/01/2021

pr.: 3828 LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	Situação: Trabalhando	CPF: 345.833.578-18	PIS: 201.67059.73-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 26/11/2020	CTPS/Série: 081121/00317
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,44	195,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P			
1 Proventos:	2.319,76	Descontos:	195,76	Informativa:	185,58
1 Base INSS:	2.319,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.319,76
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	185,58
				Líquido:	2.124,00
				Base IRRF:	1.934,41

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação: Trabalhando	CPF: 096.363.488-71	PIS: 122.35422.76-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 75651/53
: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	172,39 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P			
0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	155,51
				Líquido:	1.757,89
				Base IRRF:	1.785,49

período igual ou inferior a 15 dias: 22/01/2021 a 24/01/2021

pr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 410.162.078-40	PIS: 153.57606.23-8
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 21/08/2019	CTPS/Série: 014381/00433
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D
0 Proventos:	3.273,15	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85
0 Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	261,85
				Líquido:	2.873,33
				Base IRRF:	2.962,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

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

001099

EXTRATO MENSAL

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 430.433.698-31	PIS: 201.67050.41-3
go: 60 FARMACEUTICO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 97637/381
: 101	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 2.549,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998 I.N.S.S.	9,02	249,67 D
201 AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	46,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	3.269,03	Descontos:	295,82	Informativa:	221,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.973,21
0 Base INSS:	2.769,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.769,03	Valor FGTS:	221,52	Base IRRF:	2.519,36

pr.: 2577 MARILDE INES GUARNIERI	Situação: Trabalhando	CPF: 017.813.009-50	PIS: 126.51163.17-3
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 51009/16
: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	140,00	2.137,21 P	998 I.N.S.S.	9,48	310,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	915,94 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	89,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P			

0 Proventos:	3.273,15	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.873,33
0 Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.962,98

Período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2020 a 09/01/2021

pr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 086.369.308-39	PIS: 122.37140.54-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 79369/66
: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,44	195,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	16,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.319,76	Descontos:	239,86	Informativa:	185,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.079,90
0 Base INSS:	2.319,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.319,76	Valor FGTS:	185,58	Base IRRF:	2.124,00

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando	CPF: 355.513.258-06	PIS: 128.21411.18-0
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 80320/269
: 102	Depto: 132	Filial: 1	Salário: 2.627,35

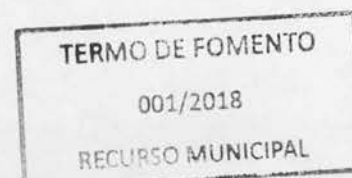
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998 I.N.S.S.	10,21	401,10 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	145,70 D

1 Proventos:	3.927,35	Descontos:	546,80	Informativa:	314,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.380,55
1 Base INSS:	3.927,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.927,35	Valor FGTS:	314,18	Base IRRF:	3.336,66

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 448.310.758-50	PIS: 204.85792.92-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 19/01/2019	CTPS/Série: 013039/00388
: 101	Depto: 116	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,49



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

100

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 384.796.388-00	PIS: 203.57091.26-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série: 013294/00454
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.145,93 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	286,48 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P			
0 Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19
0 Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	132,19
				Líquido:	1.520,20
				Base IRRF:	1.520,20

período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2020 a 06/01/2021

pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação: Trabalhando	CPF: 472.439.828-08	PIS: 212.89809.58-7
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 17/08/2020	CTPS/Série: 021400/00419
: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23
0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	122,23
				Líquido:	1.406,89
				Base IRRF:	1.406,89

pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação: Trabalhando	CPF: 257.269.668-13	PIS: 126.90847.16-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 4709/261
: 101	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998 I.N.S.S.	10,04	376,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	151,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,00	406,23 P			
0 Proventos:	3.751,05	Descontos:	527,81	Informativa:	300,08
0 Base INSS:	3.751,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.751,05
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	300,08
				Líquido:	3.223,24
				Base IRRF:	3.374,63

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando	CPF: 157.906.628-38	PIS: 123.32393.79-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 15/08/2019	CTPS/Série: 15921/00103
: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,43	195,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.316,31	Descontos:	239,21	Informativa:	185,30
0 Base INSS:	2.316,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.316,31
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	185,30
				Líquido:	2.077,10
				Base IRRF:	2.120,97

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 339.603.248-98	PIS: 190.21706.34-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 33039/269
: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
2 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51
1 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	155,51
				Líquido:	1.785,49
				Base IRRF:	1.406,31

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

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

101

EXTRATO MENSAL

pr.: 2986 PEDRO MANTUANI	Situação: Trabalhando	CPF: 043.502.408-61	PIS: 108.21258.82-3
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	Vínculo: Celetista	Adm: 17/01/2020	CTPS/Série: 052680/466
: 101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	106,67	763,95 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	668,46 P			
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P			
0 Proventos:	2.102,40	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19
0 Base INSS:	1.652,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,40
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.970,19	
Valor FGTS:		132,19	Base IRRF:	1.520,19	

Período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2021 a 21/01/2021

pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 400.940.688-79	PIS: 204.89213.42-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 63336/317
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,29	184,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	10,36 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	282,73 P			
0 Proventos:	2.226,67	Descontos:	194,95	Informativa:	178,13
0 Base INSS:	2.226,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.226,67
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.031,72	
Valor FGTS:		178,13	Base IRRF:	2.042,08	

pr.: 3020 PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	Situação: Trabalhando	CPF: 384.149.948-14	PIS: 204.89212.77-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/04/2020	CTPS/Série: 076495/00317
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,49	199,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,55 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P			
0 Proventos:	2.350,79	Descontos:	218,03	Informativa:	188,06
0 Base INSS:	2.350,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.350,79
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.132,76	
Valor FGTS:		188,06	Base IRRF:	2.151,31	

pr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 381.127.748-03	PIS: 200.81853.97-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2019	CTPS/Série: 081109/317
: 101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
1 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51
1 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.785,49	
Valor FGTS:		155,51	Base IRRF:	1.595,90	

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 269.084.118-50	PIS: 125.82574.15-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 68553/53
: 101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,49	199,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	410,30 P			
1 Proventos:	2.354,24	Descontos:	227,50	Informativa:	188,33
1 Base INSS:	2.354,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.354,24
Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.126,74	
Valor FGTS:		188,33	Base IRRF:	1.964,75	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/02/2021
Folha Mensal Horas: 09:11:40
Competência: 01/2021

001102

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 2.267,35

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.267,35 P 998 I.N.S.S. 8,36 189,47 D
: 1 Proventos: 2.267,35 Descontos: 189,47 Informativa: 181,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,88
: 1 Base INSS: 2.267,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,35 Valor FGTS: 181,38 Base IRRF: 1.888,29

pr.: 3919 ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 PIS: 126.62972.18-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 04/01/2021 CTPS/Série: 033145/00218
: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 180,00 1.551,55 P 998 I.N.S.S. 8,06 140,95 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 198,00 P
: 0 Proventos: 1.749,55 Descontos: 140,95 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.608,60
: 0 Base INSS: 1.749,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,55 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.608,60

pr.: 3932 SARA REGINA TONON BARROS Situação: Trabalhando CPF: 410.148.488-06 PIS: 137.01451.07-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 005679/417
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 146,67 1.264,22 P 998 I.N.S.S. 7,84 111,79 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 161,33 P
: 0 Proventos: 1.425,55 Descontos: 111,79 Informativa: 114,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,76
: 0 Base INSS: 1.425,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.425,55 Valor FGTS: 114,04 Base IRRF: 1.313,76

pr.: 3899 STEFFANE DIAS BENEGA Situação: Trabalhando CPF: 412.141.928-66 PIS: 129.11965.18-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/12/2020 CTPS/Série: 031859/00317
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,15 158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
: 3 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 3 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.216,72

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 056133/00435
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS 153,33 1.098,18 P 998 I.N.S.S. 8,00 132,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 46,67 334,23 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 168,67 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 51,34 P
: 0 Proventos: 1.652,42 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,21
: 0 Base INSS: 1.652,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,42 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,21
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2021 a 27/01/2021

pr.: 4026 TAMIRIS TORRES SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 383.850.858-07 PIS: 200.81822.74-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2021 CTPS/Série: 89359/317
: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 0,00

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 88,00 P 998 I.N.S.S. 7,50 6,60 D
: 0 Proventos: 88,00 Descontos: 6,60 Informativa: 7,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 81,40
: 0 Base INSS: 88,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 88,00 Valor FGTS: 7,04 Base IRRF: 81,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação: Trabalhando	CPF: 428.211.358-82	PIS:	165.42183.04-4
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	1473/408
:	101	Depto: 117	Filial: 1	Salário:	1.723,94
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15 158,45 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P		
:	0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
:	0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

pr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação: Trabalhando	CPF: 338.359.298-79	PIS:	128.20323.15-6
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	86245/269
:	101	Depto: 124	Filial: 1	Salário:	3.053,15
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	9,48 310,17 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50 65,20 D
:	1 Proventos:	3.273,15	Descontos:	375,37	Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,78
:	1 Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.773,39

pr.:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 424.100.658-21	PIS:	212.93395.71-6
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série:	087233/354
:	101	Depto: 120	Filial: 1	Salário:	1.432,41
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998 I.N.S.S.	8,13 153,35 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P		
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	234,92 P		
:	0 Proventos:	1.887,33	Descontos:	153,35	Informativa: 150,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.733,98
:	0 Base INSS:	1.887,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.887,33 Valor FGTS: 150,98 Base IRRF: 1.733,98

pr.:	2770 VALDEMIR CASAVECHI	Situação: Trabalhando	CPF: 063.646.548-94	PIS:	121.51375.86-4
go:	282 COORD. FINANCEIRO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/05/2019	CTPS/Série:	81239/607
:	102	Depto: 103	Filial: 1	Salário:	6.149,55
	1 HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998 I.N.S.S.	11,58 712,21 D
				999 IMPOSTO DE RENDA	27,50 625,91 D
:	0 Proventos:	6.149,55	Descontos:	1.338,12	Informativa: 491,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.811,43
:	0 Base INSS:	6.149,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 6.149,55 Valor FGTS: 491,96 Base IRRF: 5.437,34

pr.:	2607 VERIDIANE GIROTTO	Situação: Trabalhando	CPF: 226.186.558-93	PIS:	129.43928.15-3
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 19/12/2018	CTPS/Série:	35459/354
:	101	Depto: 120	Filial: 1	Salário:	3.053,15
	1 HORAS NORMAIS	166,67	2.544,29 P	998 I.N.S.S.	10,07 380,47 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	508,86 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00 126,69 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P		
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,00	506,82 P		
:	1 Proventos:	3.779,96	Descontos:	534,76	Informativa: 302,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.245,20
:	1 Base INSS:	3.779,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.779,96 Valor FGTS: 302,39 Base IRRF: 3.209,90

ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2021 a 04/02/2021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 09:11:40

001 104

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI	Situação: Trabalhando	CPF: 251.214.448-85	PIS: 126.07905.17-8
go: 60 FARMACEUTICO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 21/07/2020	CTPS/Série: 56839/173
: 101	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 2.549,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,02 P	998 I.N.S.S.	9,65	330,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	652,55 P			

2 Proventos:	3.421,57	Descontos:	390,90	Informativa:	273,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.030,67
2 Base INSS:	3.421,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.421,57	Valor FGTS:	273,72	Base IRRF:	2.712,10

pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.562.978-84	PIS: 203.24642.92-4
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 55095/173
: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,09	146,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	282,51 P			

0 Proventos:	1.810,41	Descontos:	146,43	Informativa:	144,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,98
0 Base INSS:	1.810,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.810,41	Valor FGTS:	144,83	Base IRRF:	1.663,98

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 315.679.078-81	PIS: 130.46161.93-9
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 26648/252
: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,00	131,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	120,33 P			

2 Proventos:	1.648,23	Descontos:	131,84	Informativa:	131,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.516,39
2 Base INSS:	1.648,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.648,23	Valor FGTS:	131,85	Base IRRF:	1.137,21

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	204.313,60	32.601,84	171.711,76
102 AHBB - HSL INDIRETO	16.464,40	2.429,21	14.035,19
Total:	220.778,00	35.031,05	185.746,95

Total Geral Proventos:	220.778,00	Total Geral Descontos:	35.031,05
		Líquido Geral:	185.746,95

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

000 105

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	16.526,65	158.677,20 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.385,11 D
3 HORAS FERIAS	686,67	5.387,61 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	690,00	690,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	4.848,76 P	812 INSS FERIAS	34,20	734,59 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	60,00	392,37 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.720,00	16.984,01 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,33	162,07 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	187,50	1.069,77 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.723,94 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.525,91 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	392,16 P	942 IRRF FERIAS	22,50	143,91 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	689,88 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,14 D
201 AD FUNÇÃO	1.650,00	1.650,00 P	998 I.N.S.S.	808,74	17.860,96 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.723,10	9.981,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	162,50	1.423,48 D
205 PLANTÃO	465,00	465,00 P			
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P			
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	81,00	279,28 P			
224 BANCO DE HORAS	30,00	437,39 P			
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P			
807 VANTAGENS FERIAS	915,70	915,70 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	125,70 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	7,14 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	83,50 P			
931 1/3 DAS FERIAS	133,32	2.101,10 P			
995 SALARIO FAMILIA	3,00	99,12 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	440,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,17	9,17 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	149,06 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	27,50	27,50 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	143,66 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	980,01	9.387,42 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	1.407,15 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	420,00	1.078,02 P			
				Líquido Geral:	185.746,95

Situações

mero de empregados:	98	Salário contribuição empregados:	215.666,00	Base IRRF Mensal:	178.596,48
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.493,25
balhando:	88	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	7.327,31
stado direitos integrais:	0	Base total:	215.666,00	Valor IRRF Férias:	143,91
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	18.785,73	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	5	Sub-Total:	18.785,73	Base IRRF 13º Salário:	-39,74
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.467,19	Valor Total do IRRF:	2.637,16
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	3	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	214.976,21
ndato sindical:	0	Total:	11.318,54	Valor do FGTS:	17.197,66
nsentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	11.318,54	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	689,79
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	55,18
nissões:	6			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	185.746,95



№: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 11:09:51

186

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

UTI

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	2.064,77
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	1.520,20
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.520,21
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	406.136.518-55	2.127,04
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.785,49
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.757,89
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	2.178,61
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.156,05
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX	294.647.348-17	2.072,12
4093	GABRIEL DA COSTA GOMES	440.962.128-90	659,33
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.135,56
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	2.175,58
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.971,28
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	1.520,20
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	461.828.648-26	1.520,20
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	269.377.598-19	2.120,97
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	2.072,13
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.429,04
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.520,20
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.060,55
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.160,83
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.178,61
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	4.083,76
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	1.785,49
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.785,48
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.897,78
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	333.189.858-99	2.072,42
Empregados: 27 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (cinquenta e sete mil trezentos e trinta e um reais e setenta e nove centavos)			Total da Empresa: 57.331,79

GARCA, 04/02/2021

Responsável:

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 11:06:14

000107

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

UTI

pr.:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTI	Situação: Trabalhando	CPF: 343.690.838-00	PIS:	190.52988.67-9
go:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/11/2020	CTPS/Série:	020143/00419
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	2.032,45

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.032,45 P	998 I.N.S.S.	8,33	187,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

1 Proventos:	2.252,45	Descontos:	187,68	Informativa:	180,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.064,77
1 Base INSS:	2.252,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.252,45	Valor FGTS:	180,19	Base IRRF:	1.875,18

pr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	PIS:	237.57230.92-9
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série:	032202/0458
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

1 Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,20
1 Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41	Valor FGTS:	132,19	Base IRRF:	1.330,61

pr.:	3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 489.652.688-00	PIS:	212.31521.03-3
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série:	013092/00469
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.432,41

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.384,66 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	47,75 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			

0 Proventos:	1.652,42	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,21
0 Base INSS:	1.652,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,42	Valor FGTS:	132,19	Base IRRF:	1.520,21

período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2021 a 13/01/2021

pr.:	3779 DENISE MARIA LOURENÇO	Situação: Trabalhando	CPF: 406.136.518-55	PIS:	201.37674.81-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série:	01553/431
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,44	196,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P			

1 Proventos:	2.323,21	Descontos:	196,17	Informativa:	185,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.127,04
1 Base INSS:	2.323,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.323,21	Valor FGTS:	185,85	Base IRRF:	1.937,45

pr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 308.299.518-73	PIS:	126.23401.18-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série:	038198/00218
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

2 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
2 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.406,31

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 328.794.488-67	PIS: 127.42924.14-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 4717/269
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S. 8,15 158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
0 Proventos: 1.943,94	Descontos: 186,05	Informativa: 155,51	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
0 Base INSS: 1.943,94	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.943,94	Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

pr.: 3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 288.634.768-02	PIS: 127.09540.14-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 25/11/2020	CTPS/Série: 70684/218
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S. 8,53 203,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	437,88 P	
1 Proventos: 2.381,82	Descontos: 203,21	Informativa: 190,54	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,61
1 Base INSS: 2.381,82	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.381,82	Valor FGTS: 190,54 Base IRRF: 1.989,02

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação: Trabalhando	CPF: 379.167.848-58	PIS: 162.55066.38-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 031934/317
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S. 8,53 202,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 20,44 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,30	435,47 P	
0 Proventos: 2.379,41	Descontos: 223,36	Informativa: 190,35	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.156,05
0 Base INSS: 2.379,41	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.379,41	Valor FGTS: 190,35 Base IRRF: 2.176,49

pr.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Situação: Trabalhando	CPF: 294.647.348-17	PIS: 201.01324.27-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 53629/218
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.436,62 P	998 I.N.S.S. 8,40 192,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	287,32 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	348,24 P	
1 Proventos: 2.292,17	Descontos: 220,05	Informativa: 183,37	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,12
1 Base INSS: 2.292,17	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,17	Valor FGTS: 183,37 Base IRRF: 1.910,13
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2021 a 17/01/2021			

pr.: 4093 GABRIEL DA COSTA GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 440.962.128-90	PIS: 154.13862.06-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 20/01/2021	CTPS/Série: 065948/00387
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	73,33	632,11 P	998 I.N.S.S. 7,50 53,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P	
0 Proventos: 712,78	Descontos: 53,45	Informativa: 57,02	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 659,33
0 Base INSS: 712,78	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 712,78	Valor FGTS: 57,02 Base IRRF: 659,33

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/02/2021
 lculo: Folha Mensal Horas: 11:06:14
 mpetência: 01/2021

109

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
 : 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	410,30 P				

0 Proventos:	2.354,24	Descontos:	218,68	Informativa:	188,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.135,56
0 Base INSS:	2.354,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.354,24	Valor FGTS:	188,33	Base IRRF:	2.154,34

pr.: 3826 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 PIS: 128.01369.15-4
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/11/2020 CTPS/Série: 024567/00269
 : 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,53	202,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	434,43 P				

1 Proventos:	2.378,37	Descontos:	202,79	Informativa:	190,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,58
1 Base INSS:	2.378,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.378,37	Valor FGTS:	190,26	Base IRRF:	1.985,99

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 PIS: 129.14580.14-4
 go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70024/317
 : 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	333,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	111,80 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	170,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.444,13	Descontos:	472,85	Informativa:	275,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.971,28
0 Base INSS:	3.444,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,13	Valor FGTS:	275,53	Base IRRF:	3.110,68

pr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C Situação: Trabalhando CPF: 465.519.448-09 PIS: 201.01323.83-7
 go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2019 CTPS/Série: 007203/00440
 : 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,20
0 Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41	Valor FGTS:	132,19	Base IRRF:	1.520,20

pr.: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI Situação: Trabalhando CPF: 461.828.648-26 PIS: 203.81795.26-2
 go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 008724/00433
 : 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.289,17 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	143,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

0 Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,20
0 Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41	Valor FGTS:	132,19	Base IRRF:	1.520,20

ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/12/2020 a 03/01/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/02/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 11:06:14
mpetência: 01/2021

001 110

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3931 LIVANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 352.627.688-90 PIS: 200.81820.24-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 10/01/2021 CTPS/Série: 022038/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.091,83 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	660,33 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	143,66 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	26,00	842,37 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,66	94,30 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	143,66 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,14 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	54,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				

: 0 Proventos: 1.609,14 Descontos: 1.609,14 Informativa: 111,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.393,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.393,15 Valor FGTS: 111,44 Base IRRF: 1.286,71

MITIDO EM 28/01/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

pr.: 3782 LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANT Situação: Demitido CPF: 295.788.658-80 PIS: 116.27321.24-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 091058/173
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	804,51 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	46,67	402,25 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	333,58 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	143,66 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,79	105,96 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	430,99 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,14 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	83,40 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	189,80 P				
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	113,69 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				

: 2 Proventos: 2.395,62 Descontos: 2.395,62 Informativa: 121,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 2 Base INSS: 1.522,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.522,74 Valor FGTS: 121,81 Base IRRF: 646,28

ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2021 a 16/01/2021

ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2021 a 20/01/2021

MITIDO EM 21/01/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 3786 LUCIMARA AMORIM SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.377.598-19 PIS: 126.03438.17-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 096410/00173
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.494,08 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	229,86 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

: 1 Proventos: 2.316,32 Descontos: 195,35 Informativa: 185,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.120,97
: 1 Base INSS: 2.316,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,32 Valor FGTS: 185,30 Base IRRF: 1.931,38

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2021 a 06/02/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	3780 LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	Situação: Demitido	CPF: 298.788.748-50	PIS: 126.10329.18-2
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 098655/173
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				
20,00		172,39 P	51	LIQUIDO RESCISAO 0,00 816,13 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS				
13,33		114,93 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS 20,00 194,39 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS				
3,00		430,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO 7,50 9,72 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL				
3,00		36,20 P		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				
3,00		55,00 P		
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				
33,33		174,06 P		
16 INSALUBRIDADE 20%				
20,00		14,67 P		
8013 INSALUB 20% DOENCA				
20,00		22,00 P		
: 2 Proventos: 1.020,24 Descontos: 1.020,24 Informativa: 10,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00				
: 2 Base INSS: 129,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 129,60 Valor FGTS: 10,36 Base IRRF: 0,00				
ença período superior a 15 dias: 16/11/2020 a 03/01/2021				
MITIDO EM 05/01/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência				

pr.:	2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 449.702.398-27	PIS: 206.49184.17-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 19616/393
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS				
200,00		1.723,94 P	998	I.N.S.S. 8,40 192,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%				
20,00		220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				
101,00		348,24 P		
: 1 Proventos: 2.292,18 Descontos: 220,05 Informativa: 183,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,13				
: 1 Base INSS: 2.292,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,18 Valor FGTS: 183,37 Base IRRF: 1.910,14				

pr.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.852.048-61	PIS: 210.78403.02-5
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 002096/0433
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41
1 HORAS NORMAIS				
200,00		1.432,41 P	998	I.N.S.S. 8,00 132,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%				
20,00		220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA 15,00 154,26 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				
118,00		720,54 P		
: 1 Proventos: 3.993,69 Descontos: 564,65 Informativa: 319,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.429,04				
: 1 Base INSS: 3.993,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.993,69 Valor FGTS: 319,49 Base IRRF: 3.393,71				

pr.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.852.048-61	PIS: 210.78403.02-5
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 002096/0433
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41
1 HORAS NORMAIS				
200,00		1.432,41 P	998	I.N.S.S. 8,00 132,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%				
20,00		220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA 15,00 154,26 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				
118,00		720,54 P		
: 2 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20				
: 2 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.141,02				

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação: Trabalhando	CPF: 318.764.888-67	PIS:	127.09910.15-4
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 22/12/2020	CTPS/Série:	071242/00218
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.723,94
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,54 203,62 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 20,82 D
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	441,33 P		
:	0 Proventos:	2.385,27	Descontos:	224,44	Informativa: 190,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.160,83
:	0 Base INSS:	2.385,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.385,27 Valor FGTS: 190,82 Base IRRF: 2.181,65

pr.:	3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Situação: Trabalhando	CPF: 424.216.538-27	PIS:	237.75213.19-4
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série:	091063/317
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.723,94
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,53 203,21 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P		
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	437,88 P		
:	2 Proventos:	2.381,82	Descontos:	203,21	Informativa: 190,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,61
:	2 Base INSS:	2.381,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.381,82 Valor FGTS: 190,54 Base IRRF: 1.799,43

pr.:	3776 RAFAEL DA SILVA REIS	Situação: Trabalhando	CPF: 374.812.858-45	PIS:	203.54588.89-8
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série:	013279/317
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	3.053,15
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,03 551,25 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50 364,79 D
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	726,65 P		
	229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P		
:	0 Proventos:	4.999,80	Descontos:	916,04	Informativa: 399,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.083,76
:	0 Base INSS:	4.999,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.999,80 Valor FGTS: 399,98 Base IRRF: 4.448,55

pr.:	3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 293.085.988-12	PIS:	127.03272.17-2
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série:	049660/218
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.723,94
	1 HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	998 I.N.S.S.	8,15 158,45 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	344,79 P		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P		
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P		
:	0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
:	0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2020 a 06/01/2021

pr.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	PIS:	165.97464.01-0
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 28/08/2019	CTPS/Série:	097421/00381
:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.723,94
	1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998 I.N.S.S.	8,15 158,45 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	459,72 P		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P		
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P		
:	0 Proventos:	1.943,93	Descontos:	158,45	Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,48
:	0 Base INSS:	1.943,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.943,93 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,48

ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2021 a 15/01/2021

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Trabalhando	CPF: 425.954.318-03	PIS: 165.52350.51-2
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 02/12/2020	CTPS/Série: 096970/0381
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 3.053,15
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S. 9,48 310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 65,20 D
1 Proventos: 3.273,15	Descontos: 375,37	Informativa: 261,85	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,78
1 Base INSS: 3.273,15	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.273,15	Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.773,39

pr.: 3785 VANIA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 333.189.858-99	PIS: 200.81856.16-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série: 086250/00269
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	113,33	976,90 P	998 I.N.S.S. 8,35 188,73 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	747,04 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	95,34 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	317,20 P	
3 Proventos: 2.261,15	Descontos: 188,73	Informativa: 180,89	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,42
3 Base INSS: 2.261,15	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.261,15	Valor FGTS: 180,89 Base IRRF: 1.503,65
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2021 a 01/02/2021			

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação: Outros afastamentos	CPF: 946.175.972-04	PIS: 207.50997.98-7
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 4027867/0060
: 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 1.652,41 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	10,25 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR 10,25 10,25 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P	
0 Proventos: 1.662,66	Descontos: 1.662,66	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
tros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000			

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	70.675,93	13.344,14	57.331,79
Total:	70.675,93	13.344,14	57.331,79
Total Geral Proventos:	70.675,93	Total Geral Descontos:	13.344,14
		Líquido Geral:	57.331,79

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 11:06:14

000114

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	4.926,66	48.691,74 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	20,00	172,39 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.476,46 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.432,41 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	110,40	110,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	600,00	5.712,67 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,95	209,98 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.005,64 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	26,00	842,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.576,30	6.236,13 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	111,80 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	1.846,80 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	119,60 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	24,28 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	128,33 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	10,25	10,25 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	10,25 P	998 I.N.S.S.	231,85	5.667,30 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	22,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	82,50	766,98 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	333,58 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	113,69 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	417,86 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	287,32 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,66 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	360,00	3.064,23 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	1.609,01 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	160,00	396,00 P			
				Líquido Geral:	57.331,79

Situações

numero de empregados:	31	Salário contribuição empregados:	67.033,76	Base IRRF Mensal:	56.471,93
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	878,78
trabalhando:	27	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	67.033,76	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.901,56	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado 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
anuidade:	3	Sub-Total:	5.901,56	Base IRRF 13º Salário:	-79,48
anuidade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
anuidade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.467,19	Valor Total do IRRF:	878,78
anuidade:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
anuidade:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
anuidade:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	66.904,16
anuidade sindical:	0	Total:	-1.565,63	Valor do FGTS:	5.352,20
anuidade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
anuidade:	0	Total INSS:	-1.565,63	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
anuidade:	0			Base FGTS - GRRF:	129,60
anuidade:	1			FGTS - GRRF:	10,36
anuidade:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
anuidade:	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:	57.331,79

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

115

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

UTI COVID

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE M	277.755.598-29	1.045,61
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES I	398.647.678-44	599,39
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOU	317.451.748-69	479,52
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	316.073.598-20	1.159,49
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AL	332.038.628-08	779,20
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVAI	068.687.683-03	1.313,76
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	659,33
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	2.173,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	509,40
4017	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	386.413.708-03	779,20
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	405.092.488-96	1.483,82
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	450.795.158-56	1.281,51
3933	MARILENE CONTES MARTINS	332.058.388-31	1.119,01
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	406.066.368-97	959,01
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	2.261,88
3930	TAYRON RONAN ALVES DOS SANTO	230.603.928-38	1.517,05
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	779,20
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRAN	447.562.638-28	2.396,74
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	403,69
3929	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SA	434.686.038-94	1.169,13
Empregados: 20 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 22.869,01
(vinte e dois mil oitocentos e sessenta e nove reais e um centavo)			

GARCA, 04/02/2021

Responsável:

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/02/2021
 lculo: Folha Mensal Horas: 13:10:45
 mpetência: 01/2021

116

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

UTI COVID

pr.: 3947 ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 277.755.598-29 PIS: 209.99871.24-7
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/01/2021 CTPS/Série: 035695/00269
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 106,67 919,43 P 998 I.N.S.S. 7,54 85,28 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 117,33 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 27,30 94,13 P

: 0 Proventos: 1.130,89 Descontos: 85,28 Informativa: 90,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.045,61
 : 0 Base INSS: 1.130,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.130,89 Valor FGTS: 90,47 Base IRRF: 1.045,61

pr.: 4032 AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILV. Situação: Trabalhando CPF: 398.647.678-44 PIS: 154.16555.71-1
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/01/2021 CTPS/Série: 64551/403
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 66,67 574,65 P 998 I.N.S.S. 7,50 48,59 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 73,33 P

: 0 Proventos: 647,98 Descontos: 48,59 Informativa: 51,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 599,39
 : 0 Base INSS: 647,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 647,98 Valor FGTS: 51,83 Base IRRF: 599,39

pr.: 3928 ANA PAULA DE LIMA Situação: Demitido CPF: 463.818.558-43 PIS: 213.02809.37-9
 go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/01/2021 CTPS/Série: 007365/00440
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.432,11

9179 SALDO DE SALARIO HORAS 53,33 381,90 P 842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT 37,00 1.018,80 D
 8130 ESTOURO RESCISAO 0,00 611,27 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 7,50 33,04 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 58,67 P

: 0 Proventos: 1.051,84 Descontos: 1.051,84 Informativa: 35,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 : 0 Base INSS: 440,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 440,57 Valor FGTS: 35,24 Base IRRF: 407,53

MITIDO EM 15/01/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

pr.: 4037 CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 317.451.748-69 PIS: 126.88274.16-5
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 23/01/2021 CTPS/Série: 90809/218
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 53,33 459,72 P 998 I.N.S.S. 7,50 38,87 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 58,67 P

: 0 Proventos: 518,39 Descontos: 38,87 Informativa: 41,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 479,52
 : 0 Base INSS: 518,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 518,39 Valor FGTS: 41,47 Base IRRF: 479,52

pr.: 4027 CRISTIANE ALVES GOMES Situação: Trabalhando CPF: 316.073.598-20 PIS: 129.43542.15-8
 go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2021 CTPS/Série: 12062/269
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS 73,33 1.119,49 P 998 I.N.S.S. 7,69 96,54 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 80,67 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 9,15 55,87 P

: 0 Proventos: 1.256,03 Descontos: 96,54 Informativa: 100,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.159,49
 : 0 Base INSS: 1.256,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.256,03 Valor FGTS: 100,48 Base IRRF: 1.159,49

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

pr.: 4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 332.038.628-08	PIS: 207.73334.66-6
go: 71	TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 18/01/2021	CTPS/Série: 28265/261
: 108		Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	86,67	747,04 P	998 I.N.S.S.	7,50 63,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P		
0 Proventos:	842,37	Descontos: 63,17	Informativa: 67,38	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 779,20
0 Base INSS:	842,37	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 842,37	Valor FGTS: 67,38 Base IRRF: 779,20
pr.: 3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 068.687.683-03	PIS: 203.96073.14-4
go: 71	TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/01/2021	CTPS/Série: 028594/435
: 108		Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998 I.N.S.S.	7,84 111,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P		
0 Proventos:	1.425,55	Descontos: 111,79	Informativa: 114,04	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,76
0 Base INSS:	1.425,55	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.425,55	Valor FGTS: 114,04 Base IRRF: 1.313,76
pr.: 4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSA	Situação: Trabalhando	CPF: 285.929.258-60	PIS: 128.14672.22-5
go: 71	TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 20/01/2021	CTPS/Série: 12038/218
: 108		Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	73,33	632,11 P	998 I.N.S.S.	7,50 53,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P		
0 Proventos:	712,78	Descontos: 53,45	Informativa: 57,02	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 659,33
0 Base INSS:	712,78	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 712,78	Valor FGTS: 57,02 Base IRRF: 659,33
pr.: 3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 420.299.518-03	PIS: 022864/00354
go: 56	ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 09/01/2021	CTPS/Série: 3.053,15
: 108		Depto: 134	Filial: 1	
1 HORAS NORMAIS	146,67	2.238,98 P	998 I.N.S.S.	8,56 205,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 21,82 D
0 Proventos:	2.400,31	Descontos: 227,24	Informativa: 192,02	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.173,07
0 Base INSS:	2.400,31	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.400,31	Valor FGTS: 192,02 Base IRRF: 2.194,89
pr.: 4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 490.498.478-11	PIS: 163.26875.01-4
go: 33	AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 21/01/2021	CTPS/Série: 21037/419
: 108		Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.432,11
1 HORAS NORMAIS	66,67	477,37 P	998 I.N.S.S.	7,50 41,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33 P		
0 Proventos:	550,70	Descontos: 41,30	Informativa: 44,05	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 509,40
0 Base INSS:	550,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 550,70	Valor FGTS: 44,05 Base IRRF: 509,40
pr.: 3951	JOSEANE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	Situação: Demitido	CPF: 418.639.868-20	PIS: 213.02884.11-7
go: 33	AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 16/01/2021	CTPS/Série: 1.432,11
: 108		Depto: 134	Filial: 1	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	143,21 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	42,00 1.156,48 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.003,66 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50 12,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P		
0 Proventos:	1.168,87	Descontos: 1.168,87	Informativa: 13,21	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	165,21	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 165,21	Valor FGTS: 13,21 Base IRRF: 152,82
MITIDO EM 18/01/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado				

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/02/2021
 lculo: Folha Mensal Horas: 13:10:45
 mpetência: 01/2021

Custos: 108

000 118

EXTRATO MENSAL

pr.: 4025 KARINE PEREIRA PINTO Situação: Demitido CPF: 422.368.648-84 PIS: 145.85693.83-8
 go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2021 CTPS/Série: 7324/410
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.053,15

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	66,00	915,95 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	36,00	1.963,89 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.055,58 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	73,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00 P				

0 Proventos:	2.037,53	Descontos:	2.037,53	Informativa:	78,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	981,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	981,95	Valor FGTS:	78,55	Base IRRF:	908,31

MITIDO EM 28/01/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 4017 LETICIA CARDOSO DE CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 386.413.708-03 PIS: 164.10716.29-0
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 058392/317
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	86,67	747,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P				

0 Proventos:	842,37	Descontos:	63,17	Informativa:	67,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	779,20
0 Base INSS:	842,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	842,37	Valor FGTS:	67,38	Base IRRF:	779,20

pr.: 3936 LETICIA CRISTINA PELLATE Situação: Trabalhando CPF: 405.092.488-96 PIS: 152.30458.51-1
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 058392/317
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	7,98	128,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,20	186,88 P				

0 Proventos:	1.612,43	Descontos:	128,61	Informativa:	128,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.483,82
0 Base INSS:	1.612,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.612,43	Valor FGTS:	128,99	Base IRRF:	1.483,82

pr.: 3945 LUCAS DE BARROS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 450.795.158-56 PIS: 200.81834.14-9
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 12/01/2021 CTPS/Série: 019720/00393
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.091,83 P	998	I.N.S.S.	7,81	108,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,10	158,95 P				

0 Proventos:	1.390,11	Descontos:	108,60	Informativa:	111,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.281,51
0 Base INSS:	1.390,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.390,11	Valor FGTS:	111,20	Base IRRF:	1.281,51

pr.: 3933 MARILENE CONTE MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 332.058.388-31 PIS: 163.77007.12-5
 go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 03619/00317
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.432,11

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.050,21 P	998	I.N.S.S.	7,64	92,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				

0 Proventos:	1.211,54	Descontos:	92,53	Informativa:	96,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.119,01
0 Base INSS:	1.211,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.211,54	Valor FGTS:	96,92	Base IRRF:	1.119,01

pr.: 3949 RAFAEL DOS SANTOS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 406.066.368-97 PIS: 209.01101.87-1
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/01/2021 CTPS/Série: 03619/00317
 : 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	106,67	919,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	77,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				

0 Proventos:	1.036,76	Descontos:	77,75	Informativa:	82,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	959,01
0 Base INSS:	1.036,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.036,76	Valor FGTS:	82,94	Base IRRF:	959,01

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 13:10:45

Custos: 108

001119

EXTRATO MENSAL

pr.: 3927 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 286.612.218-62	PIS: 127.73336.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/01/2021	CTPS/Série: 034349/00269
: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.340,75 P	998 I.N.S.S.	8,71	218,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,02 D
0 Proventos:	2.509,42	Descontos:	247,54	Informativa:	200,75
0 Base INSS:	2.509,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.509,42
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.261,88
		Valor FGTS:	200,75	Base IRRF:	2.290,90

pr.: 3930 TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 230.603.928-38	PIS: 0079370/00269
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/01/2021	CTPS/Série: 0079370/00269
: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998 I.N.S.S.	8,00	131,90 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	158,60 P			
0 Proventos:	1.648,95	Descontos:	131,90	Informativa:	131,91
0 Base INSS:	1.648,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.648,95
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.517,05
		Valor FGTS:	131,91	Base IRRF:	1.517,05

período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2021 a 28/01/2021

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 373.056.438-23	PIS: 165.29996.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 18/01/2021	CTPS/Série: 356/317
: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	86,67	747,04 P	998 I.N.S.S.	7,50	63,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P			
0 Proventos:	842,37	Descontos:	63,17	Informativa:	67,38
0 Base INSS:	842,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	842,37
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	779,20
		Valor FGTS:	67,38	Base IRRF:	779,20

pr.: 3937 VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	Situação: Trabalhando	CPF: 447.562.638-28	PIS: 127.08741.00-6
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 09/01/2021	CTPS/Série: 084950/0354
: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	146,67	2.238,98 P	998 I.N.S.S.	8,91	238,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,95 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	274,78 P			
0 Proventos:	2.675,09	Descontos:	278,35	Informativa:	214,00
0 Base INSS:	2.675,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.675,09
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.396,74
		Valor FGTS:	214,00	Base IRRF:	2.436,69

pr.: 4082 VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 213.599.778-13	PIS: 125.84135.18-5
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 27/01/2021	CTPS/Série: 006146/00218
: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	29,33	407,09 P	998 I.N.S.S.	7,50	32,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P			
2 Proventos:	436,42	Descontos:	32,73	Informativa:	34,91
0 Base INSS:	436,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	436,42
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	403,69
		Valor FGTS:	34,91	Base IRRF:	24,51

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

Custos: 108

000 120

EXTRATO MENSAL

pr.:	3929 WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 434.686.038-94	PIS:	201.54671.58-9
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/01/2021	CTPS/Série:	0055083/00408
:	108	Depto: 134	Filial: 1	Salário:	1.432,11

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.097,95 P	998 I.N.S.S.	7,70	97,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P			
0 Proventos:	1.266,62	Descontos:	97,49	Informativa:	101,32
0 Base INSS:	1.266,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.266,62
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	101,32
				Líquido:	1.169,13
				Base IRRF:	1.169,13

tais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
108 UTI COVID GARÇA	29.215,32	6.346,31	22.869,01
Total:	29.215,32	6.346,31	22.869,01
Total Geral Proventos:	29.215,32	Total Geral Descontos:	6.346,31
		Líquido Geral:	22.869,01

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	2.149,36	21.601,77 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,50	119,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	460,00	2.507,97 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	115,00	4.139,17 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	227,75	929,21 P	998 I.N.S.S.	155,88	1.997,28 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	2.670,51 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	90,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	139,33	1.441,06 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			
				Líquido Geral:	22.869,01

Situações

mero de empregados:	23	Salário contribuição empregados:	26.544,81	Base IRRF Mensal:	24.049,28
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	90,79
balhando:	23	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
stado direitos integrais:	0	Base total:	26.544,81	Valor IRRF Férias:	0,00
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.116,35	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	2.116,35	Base IRRF 13º Salário:	0,00
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.467,19	Valor Total do IRRF:	90,79
mitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	26.544,81
ndato sindical:	0	Total:	-5.350,84	Valor do FGTS:	2.123,46
resentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-5.350,84	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	23			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 22.869,01

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

001121
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.130,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 cento e trinta 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.873,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

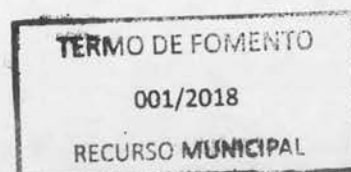
Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000 123

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 quatrocentos e seis 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000124

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001 125

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.057,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cinquenta e sete 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 126

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.912,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 novecentos e doze 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000127

G3380515270334251

05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001 128
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

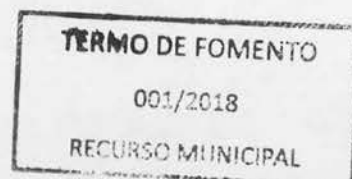
Pagamento efetuado a LETICIA CUNHA DE ANDRADE, na conta 27.490, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001 123

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.072,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setenta e dois 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 130

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

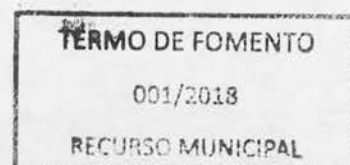
Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001 131

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

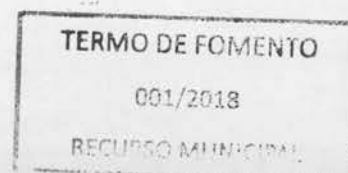
Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.031,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

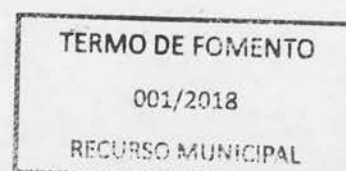
Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trinta e um 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

00134

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.132,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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.

(Dois mil e cento e trinta e dois 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

00135

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 4.811,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

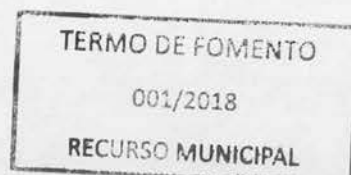
Pagamento efetuado a VALDEMIR CASAVECHI, na conta 30.437, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e onze reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.245,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

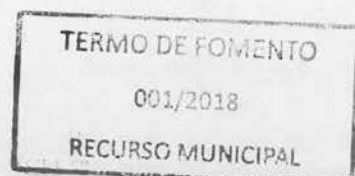
Pagamento efetuado a VERIDIANE GIROTTI, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.077,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

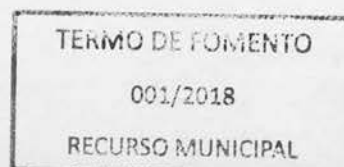
Pagamento efetuado a ADRIANA GENEROSO SPOSITO, na conta 86.772, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta e sete reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000 138

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 setecentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.861,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

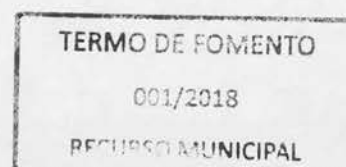
Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e um 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001140

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.927,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

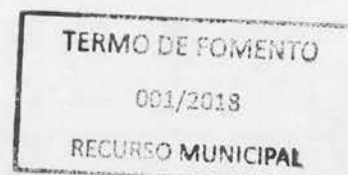
Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte e sete reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21



001141



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.745,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

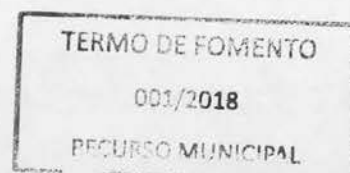
Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e cinco reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001142

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.553,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

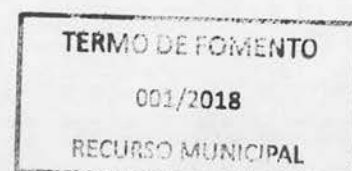
Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e três reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.335,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

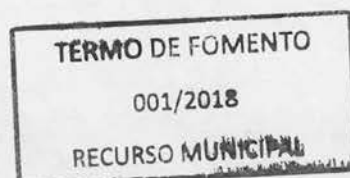
Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.762, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta e cinco 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000144
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.098,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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.

(Dois mil e noventa e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001145

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.758,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 setecentos e cinquenta e oito reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 17,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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.

(Dezessete 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL**



Aviso de lançamento

00147

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.129,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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.

(Dois mil e cento e vinte e nove reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001143

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

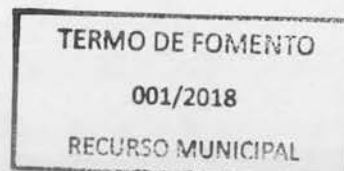
Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.125,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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.

(Dois mil e cento e vinte 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 150

G3380515270334251

05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.157,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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.

(Dois mil e cento e cinquenta e sete reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000151

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 434,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

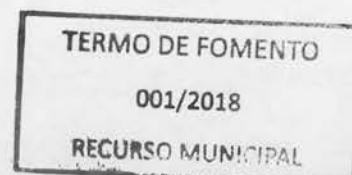
Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001152

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.832,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

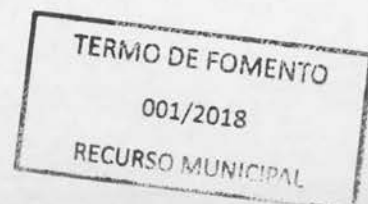
Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001 153

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.926,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 novecentos e vinte e seis reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 154

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 732,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

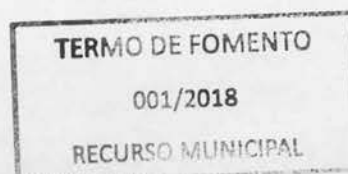
Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e trinta e dois 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.900,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 novecentos reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000 156



Aviso de lançamento

G3380515270334251

05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.719,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e 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 05/04/2021 15:31:21

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.598,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 noventa e oito 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.082,71 D

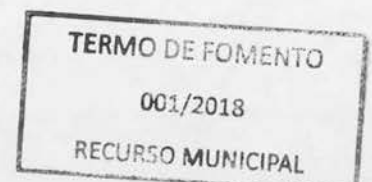
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e dois reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

014 153

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

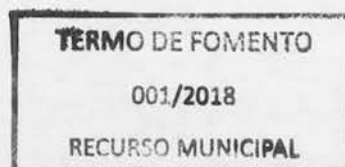
Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.744,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

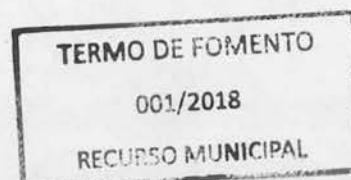
Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e quatro 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.915,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

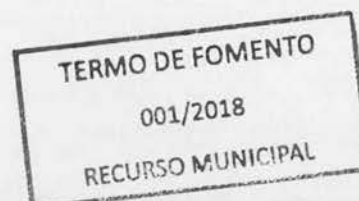
Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quinze 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 17,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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.

(Dezessete 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.309,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 trezentos e nove 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001/164
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

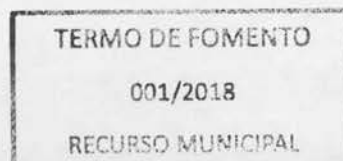
Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000 165

G3380515270334251

05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.361,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 sessenta e um reais e cinquenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.964,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

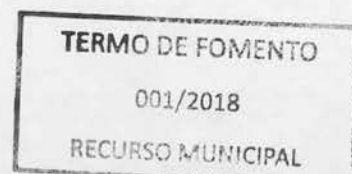
Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e quatro reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001 167

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

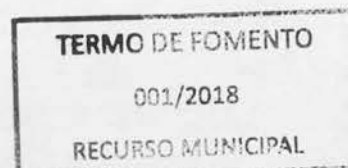
Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e seis 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

001 163

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.823,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

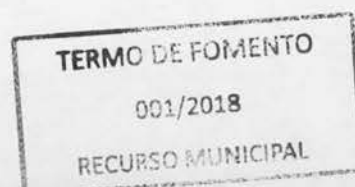
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000163

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 setecentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000170
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.973,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 novecentos e setenta e três reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000171
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 oitocentos e setenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000172

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.079,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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.

(Dois mil e setenta 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.380,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

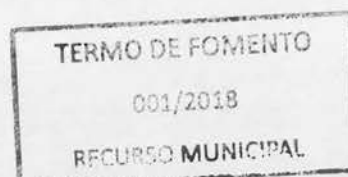
Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e oitenta reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000174
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.223,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e vinte e três reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.126,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

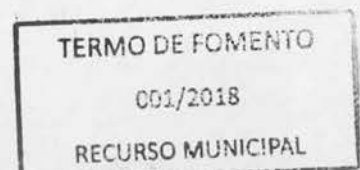
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000177

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.077,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

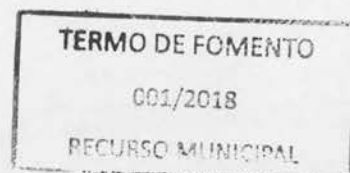
Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000178

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

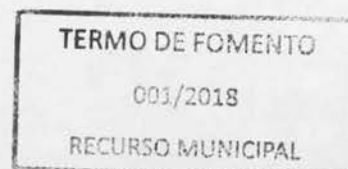
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 oitocentos e noventa e sete reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001180
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.663,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 seiscentos e sessenta e três 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.516,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

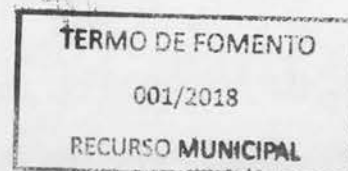
Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e dezesseis 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

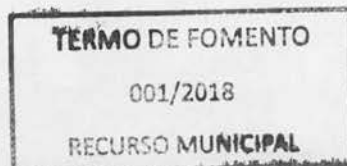
Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000184
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.970,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

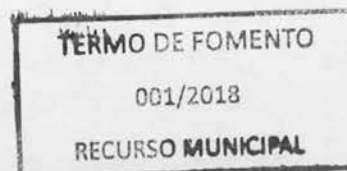
Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.030,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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.

(Três mil e trinta reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000187

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.873,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 oitocentos e setenta e três 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 05/04/2021 15:31:21





Aviso de lançamento

000188

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

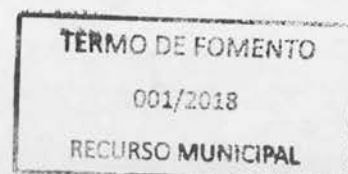
Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e seis 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 05/04/2021 15:31:21



000189

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21



Aviso de lançamento

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.926,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

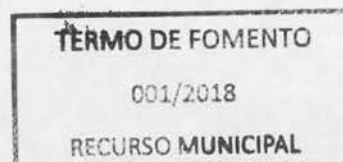
Pagamento efetuado a CAMILA RAFAELA DE SOUZA, na conta 90.597, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte e seis reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000191

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.687,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 oitenta e sete reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.369,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 193

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000194
G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.210,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e dez reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.520,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

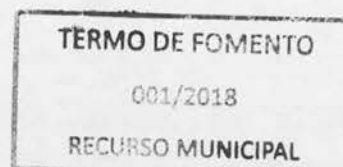
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte 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 05/04/2021 15:31:21



000197

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.926,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

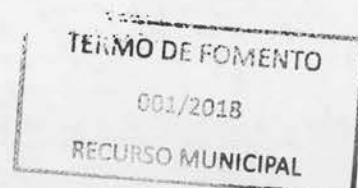
Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte e seis reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:31:21



000198



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:31:21

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.733,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, 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 setecentos e trinta e três 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 05/04/2021 15:31:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000193
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:55

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000200

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:55

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.156,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e seis reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:55

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:55

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.060,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e sessenta reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000204

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:55

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, 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 setecentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

001205



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:55

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.072,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, 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.

(Dois mil e setenta e dois reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:55

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.971,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, 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 novecentos e setenta e um 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 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000207
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:55

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.072,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, 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.

(Dois mil e setenta e dois reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:55

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

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 05/04/2021 15:32:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

05/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:05
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	05/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.429,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	1.635.F9E.891.140.490
------------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

05/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:06
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.028.736
VALOR TOTAL	2.175,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GEORGE GOMES DA SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.736-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.834.248.A01.1A5.5BB
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

05/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:39:46
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	05/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.551.000.027.640
VALOR TOTAL	1.221,51

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISA MENDES MAGALHAES
AGENCIA: 3551-3 CONTA: 27.640-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.1D4.962.D5A.EB3.F21
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		PM DE VERA CRUZ - SP PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 26 Código de Verificação de Autenticidade P4ANV8LG0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/02/2021 às 09:43:49 Chave de Acesso 58679ZYBAKVGERNJ5WHMPXWLRKF64E7
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		VERA CRUZ-SP	VERA CRUZ - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				02/02/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)		04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse <http://sppmveracruz.defiorlii.com.br:8080/i/ssweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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/Pais	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA - SP				

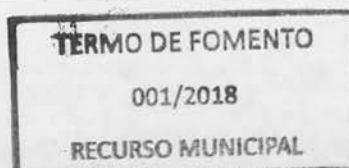
Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2021				1.579,92	R\$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 17.02					Allquota	Atividade Município	Código CNAE
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

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P4ANV8LG0 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



05/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:38:06
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2021
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	1.9C9.062.370.DF7.75D
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:05
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	05/02/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	1.520,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	B.794.C59.0CA.359.2AC
------------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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\$ 2.897,78

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020501

AUTENTICACAO SISBB: 1.7AD.E51.C57.4DB.4BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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: 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\$ 2.064,77

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020502

AUTENTICACAO SISBB: 3.13C.331.766.7B3.580

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ: 489.652.688-00

VALOR: R\$ 1.520,21

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020503

AUTENTICACAO SISBB: 2.B8D.394.FE7.773.118

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.016.963-7

FAVORECIDO: DENISE MARIA LOURENCO

CPF/CNPJ: 406.136.518-55

VALOR: R\$ 2.127,04

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020504

AUTENTICACAO SISBB: 1.539.BCA.6C9.49D.439

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.089.544-1

FAVORECIDO: FERNANDO GONCALVES GOMES

CPF/CNPJ: 288.634.768-02

VALOR: R\$ 2.178,61

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020505

AUTENTICACAO SISBB: 7.B9C.F19.4F5.4D9.D67

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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\$ 2.135,56

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020506

AUTENTICACAO SISBB: 5.A03.417.D46.587.680

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI

CPF/CNPJ: 461.828.648-26

VALOR: R\$ 1.520,20

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020507

AUTENTICACAO SISBB: C.E25.2D8.667.015.F38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA

CPF/CNPJ: 269.377.598-19

VALOR: R\$ 2.120,97

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020508

AUTENTICACAO SISBB: 6.939.51C.2FF.948.05D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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: 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\$ 2.160,83

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020509

AUTENTICACAO SISBB: F.D05.364.700.670.FBB

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER
CPF/CNPJ: 424.216.538-27
VALOR: R\$ 2.178,61
DEBITO EM: 05/02/2021
=====

DOCUMENTO: 020510
AUTENTICACAO SISBB: 4.8E1.981.C15.E94.1BB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS

CPF/CNPJ: 374.812.858-45

VALOR: R\$ 4.083,76

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020511

AUTENTICACAO SISBB: F.1F2.380.001.409.E85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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\$ 1.785,49

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020512

AUTENTICACAO SISBB: F.1D7.F19.63E.6AF.191

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.05
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: 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\$ 2.072,42

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020513

AUTENTICACAO SISBB: D.B70.385.67D.3F7.8DA

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 0068-X - GALIA

CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

VALOR: R\$ 2.077,10

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020514

AUTENTICACAO SISBB: 7.D2D.93E.AF6.1A7.651

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO

CPF/CNPJ: 401.946.768-46

VALOR: R\$ 1.520,20

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020515

AUTENTICACAO SISBB: 1.A82.DD7.384.4BF.C04

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 12.778-7

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA ANICEZIO

CPF/CNPJ: 326.243.918-51

VALOR: R\$ 1.785,49

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020516

AUTENTICACAO SISBB: 7.90B.FA9.883.533.1C1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 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\$ 1.519,93

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020517

AUTENTICACAO SISBB: 0.04E.0D2.6E4.7CE.387

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 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\$ 1.785,48

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020518

AUTENTICACAO SISBB: 3.6C0.274.AA9.85B.8B9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 1.785,50

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020519

AUTENTICACAO SISBB: 4.343.519.D35.497.D2D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 6.869-0

FAVORECIDO: JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ

CPF/CNPJ: 321.629.648-21

VALOR: R\$ 1.785,49

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020520

AUTENTICACAO SISBB: 4.925.BC6.C68.9A7.314

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 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\$ 1.785,49

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020521

AUTENTICACAO SISBB: F.864.700.0D8.BD7.317

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 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\$ 2.124,00

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020522

AUTENTICACAO SISBB: B.7D9.0A0.218.43F.C6A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO

CPF/CNPJ: 472.439.828-08

VALOR: R\$ 1.406,89

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020523

AUTENTICACAO SISBB: 9.F2B.9D9.8F3.248.9E1

TERMO DE PAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 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\$

1.785,49

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020524

AUTENTICACAO SISBB: 5.120.0C3.66D.D6D.E9F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 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\$ 1.406,89

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020525

AUTENTICACAO SISBB: 8.4E2.526.842.C7E.538

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 296.981.418-80

VALOR: R\$ 659,35

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020526

AUTENTICACAO SISBB: 9.1F2.0DF.520.832.D31

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 14.796-6

FAVORECIDO: TAMIRIS TORRES SANTOS

CPF/CNPJ: 383.850.858-07

VALOR: R\$ 81,40

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020527

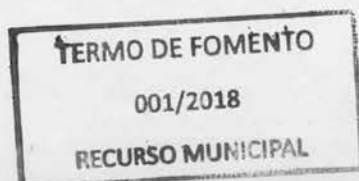
AUTENTICACAO SISBB: 6.06D.FFB.125.A34.06F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000022 - 1	
			Autenticidade GE1C-JN1D	
			Data de Emissão 01/02/2021	
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 País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de janeiro de 2021. 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 AUDIVEL,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				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.06
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: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63

VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020528

AUTENTICACAO SISBB: A.89F.976.BB8.763.631

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210201u32631717000128	Número da Nota 00000074			
	Data e Hora de Emissão 01/02/2021 16:18:16			
	Código de Verificação 9QUU-TREK			
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: 10/03/2021;				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 3188-7 - CREDITITRUS

CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020529

AUTENTICACAO SISBB: B.242.2E1.E57.6F3.08D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

246

RECEBEMOS DE (03.228.399/0001-50) HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 14028-AHBB ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL	Nº: 000033273 SÉRIE: 3

 HIDRO CENTER HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1990 FX DE INTEGR 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: 3406-1340 FAX: 3406-1340 EMAIL: hidraulica.hidrocenter@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000033273 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2101-03.228.399/0001-50-55-003-000.033.273-163.084.921-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA COM SUBSTITUIÇÃO A PRAZO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.041.747.463 13/01/2021 13:15:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.026.972.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.228.399/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 13/01/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 14028-AHBB ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2021
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Bairro/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 13:12:58
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 3407-5066		

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

FATURA/DUPLICATA 000033273-1 - CARTEIRA - 05/02/21 - R\$ 157,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		157,00	
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	157,00				

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
O PROPRIO		0 - EMITENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		IE		ISENTO			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO		0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7996	JUNCAO CROMADA 1/2 X 1/2 X 1/2	83025000	0500	5405	UN	2	19,5000	39,00			0,00	0
2388	Val Aprox Tributos R\$ 5,18 Fed R\$ 7,02 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: TORN ESFERA MAQ LAVAR - CROMADA	84818095	0500	5405	UN	2	47,0000	94,00			0,00	0
2563	Val Aprox Tributos R\$ 3,95 Fed R\$ 8,27 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: BUCHA INVERTIDA 1/2 X 3/4 - CROMADA	74122000	0500	5405	UN	2	12,0000	24,00			0,00	0
	Val Aprox Tributos R\$ 1,55 Fed R\$ 4,32 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:											

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. PEDIDO(S): 233368 III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$, CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,00 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123". USO UTI COVID Valor Aprox Tributos R\$ 10,68 - Fed, R\$ 19,61 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE: USO UTI COVID Torneira para Hemodialise	RESERVADO AO FISCO RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933
---	---

HOSPITALAR

U.T.I COVID

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:07
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090299709800502997876178385220000015700

BENEFICIARIO:

HIDRAULICA C - I M LTDA-E.P.P.

NOME FANTASIA:

HIDRAULICA CENTER - III MILLENNIUM

CNPJ: 03.228.399/0001-50

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP.BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.530

Nosso NUMERO 29970980002997876

CONVENIO 02997098

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 157,00

VALOR COBRADO 157,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.8E0.ABB.125.D34.200

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 9 Código de Verificação de Autenticidade 005A9EH9U Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2021 às 12:27:02 Chave de Acesso 13381874Y3T5NJMHU42DIU7N93B6HXVY Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/01/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
32.048.676/0001-41	315.068.008.114	2150618	000104217	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R SALVADOR ZAGO, 204				NOVA GARÇA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA-SP	(14) 99638-1040	tiago.francisco@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	GARÇA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	instalação UTI covid - Carga de gás - troca do motor ventilador - limpeza			860,00	R\$ 860,00
1,00	UN	retirada ar maternidade - instalação - limpeza			460,00	R\$ 460,00
1,00	UN	retirada ar farmacia - instalação ar			450,00	R\$ 450,00


 Kesia Araújo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 31.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA,	0,00%	0000310000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.770,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.770,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.770,00

Informações Complementares	
UTI COVID FATURAS: BOLETO Venc: 05/02/2021 R\$ 885,00 Doc: 1 Obs: null - BOLETO Venc: 07/03/2021 R\$ 885,00 Doc: 2 Obs: null	

RECEBI(EMOS) DE TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE		
Data	CPF/RG	Assinatura

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

U.T.I. COVID

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:07
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

=====

07790001164400000051102520058674785220000088500

BENEFICIARIO:

BANCO INTER

NOME FANTASIA:

BANCO INTER

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694

CNPJ: 32.048.676/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.531

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 885,00

VALOR COBRADO 885,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CC5.F69.900.D87.FFD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933


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
000000001021

 Cód. de Verificação
F5E2-1FJD

 Data de Emissão
04/01/2021

 Data de Cancelamento
 --

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: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

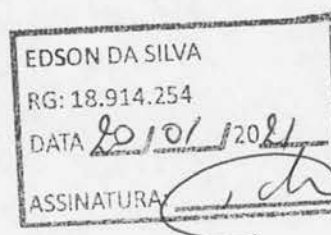
 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

 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


 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

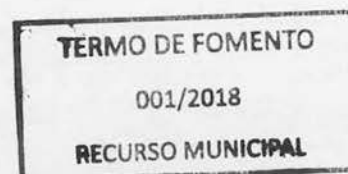
Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, 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.


HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23796231079100400000502000264602385220000075625

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 20.532

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 756,25

VALOR COBRADO 756,25

=====

NR.AUTENTICACAO 0.540.80F.282.B3B.B9D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 ANTONIO DE OLIVEIRA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 08/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.249,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.005.788
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000252

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA

AVENIDA JOAO RAMALHO, 1828
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.788
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0057 8813 8693 7809

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210024032588 - 08/01/2021 14:35:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	05/02/2021	Venc.	05/03/2021
Valor	R\$ 624,50	Valor	R\$ 624,50

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	1.249,00
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	1.249,00

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
857	FONTE DE ALIMENTACAO	85423221	0500	5403	UN	2,0000	110,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1012	MEMORIA DDR3 4GB	85423221	0500	5403	UN	1,0000	172,0000	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
874	MEMORIA DDR3 8GB	85423221	0500	5403	UNS	1,0000	290,0000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24761	MEMORIA DDR4 4GB	85423221	0500	5403	UNS	3,0000	189,0000	567,00	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: 28/01/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:07
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079000000164597012936304285220000062450

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

CNPJ: 08.807.609/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.533

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 624,50

VALOR COBRADO 624,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.ADA.F8B.A5C.C65.4DA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000100471
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1004 7118 5795 6770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131213980420494 06/01/2021 16:56:15-03:00 000254

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

06/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:52:00

FATURA

001

05/02/2021

3.205,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.205,40

VALOR DO ICMS

384,65

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.205,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.205,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10 N.

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,200

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VPI	AICMS	AIP
000007CLIN	ATACURIO 10MG/ML SOL INJ CX C/25 A	30049069	000	6108	CX	4,00	801,3500	3.205,40	3.205,40	384,65	0,0012.00%	0,00%	
0042	MP 5ML - TRACUR TERMOLABIL - (LOTE: 20090604 - 31/03/2022) - CRISTALIA PROD QUIM FARM												

LANÇADO

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131213980420494

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Sensa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 110652 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 146104528 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 431.13 (13.45%) Federal Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 192.32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

powered by

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:07
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399547946220000000800267101012685220000320540

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.534

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.205,40

VALOR COBRADO 3.205,40

=====

NR.AUTENTICACAO D.BDF.E08.881.019.D4F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 1.092.890-5

FAVORECIDO: GABRIEL DA COSTA GOMES

CPF/CNPJ: 440.962.128-90

VALOR: R\$ 659,33

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020535

AUTENTICACAO SISBB: C.1D6.C4A.410.C1C.BA1

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 25.262-2

FAVORECIDO: AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILV

CPF/CNPJ: 398.647.678-44

VALOR: R\$ 599,39

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020537

AUTENTICACAO SISBB: 8.2BB.3DB.E07.569.49B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 20.628-0

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA

CPF/CNPJ: 317.451.748-69

VALOR: R\$ 479,52

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020538

AUTENTICACAO SISBB: 0.68B.AB8.AE2.E22.011

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0362-X - TUPA

CONTA: 104.464-9

FAVORECIDO: CRISTIANE ALVES GOMES

CPF/CNPJ: 316.073.598-20

VALOR: R\$ 1.159,49

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020539

AUTENTICACAO SISBB: 3.463.200.124.8B0.B00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS

CPF/CNPJ: 285.929.258-60

VALOR: R\$ 659,33

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020540

AUTENTICACAO SISBB: 9.719.C55.CAB.0C5.B18

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 23.446-2

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA

CPF/CNPJ: 420.299.518-03

VALOR: R\$ 2.173,07

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020541

AUTENTICACAO SISBB: F.F15.EC0.5EC.104.391

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 30.413-1

FAVORECIDO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

VALOR: R\$ 509,40

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020542

AUTENTICACAO SISBB: 4.BE9.2CA.ACA.630.BF9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 25.154-5

FAVORECIDO: MARILENE CONTES MARTINS

CPF/CNPJ: 332.058.388-31

VALOR: R\$ 1.119,01

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020544

AUTENTICACAO SISBB: B.0F6.540.24E.FA1.7E2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.07
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7387-3 - OSASCO/PRESIDENTE MEDICI

CONTA: 25.086-8

FAVORECIDO: RAFAEL DOS SANTOS LIMA

CPF/CNPJ: 406.066.368-97

VALOR: R\$ 959,01

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020545

AUTENTICACAO SISBB: 4.FDB.6E8.915.BB3.CFB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 9.210-0

FAVORECIDO: REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI

CPF/CNPJ: 286.612.218-62

VALOR: R\$ 2.261,88

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020546

AUTENTICACAO SISBB: 6.00D.2C8.381.6DC.7B6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.085.331-9

FAVORECIDO: TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 230.603.928-38

VALOR: R\$ 1.517,05

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020547

AUTENTICACAO SISBB: D.923.915.671.543.56B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.603.932-2

FAVORECIDO: WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 434.686.038-94

VALOR: R\$ 1.169,13

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020549

AUTENTICACAO SISBB: 6.807.74B.4F0.4D4.FD7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 25.470-3

FAVORECIDO: CLAUDELINO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 259.993.808-20

VALOR: R\$

227,88

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020550

AUTENTICACAO SISBB: 4.5F0.48A.CBE.1E0.2AE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR

CPF/CNPJ: 303.682.428-62

VALOR: R\$ 1.608,60

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020551

AUTENTICACAO SISBB: 6.F33.539.9B5.649.B2B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.066.925-5

FAVORECIDO: EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 332.038.628-08

VALOR: R\$ 779,20

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020552

AUTENTICACAO SISBB: 5.7A9.CE0.C0D.DF7.240

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.022.488-4

FAVORECIDO: GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 068.687.683-03

VALOR: R\$ 1.313,76

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020553

AUTENTICACAO SISBB: F.097.DBE.A48.45D.B9F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.316-5

FAVORECIDO: LETICIA CRISTINA PELLATE

CPF/CNPJ: 405.092.488-96

VALOR: R\$ 1.483,82

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020554

AUTENTICACAO SISBB: A.77F.C17.B8B.110.E83

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.024-1

FAVORECIDO: LUCAS DE BARROS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 450.795.158-56

VALOR: R\$ 1.281,51

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020555

AUTENTICACAO SISBB: 1.799.656.CB9.2B3.529

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.781-6

FAVORECIDO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

CPF/CNPJ: 373.056.438-23

VALOR: R\$ 779,20

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020556

AUTENTICACAO SISBB: 3.590.D04.009.747.COD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1205-X - POMPEIA

CONTA: 22.232-0

FAVORECIDO: VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 213.599.778-13

VALOR: R\$ 403,69

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020557

AUTENTICACAO SISBB: B.C52.56D.2B2.53B.C6B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2021 - 12:54:23

001 276

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 308.425,18	06-QTDE TRABALHADORES 149	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 24.674,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 24.674,01
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2021 - 12:54:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 308.425,18	06-QTDE TRABALHADORES 149	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 24.674,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 24.674,01
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0001/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	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
LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	1.360,75	116.27321.24-6	09/10/2020	01		21/01/2021 J	03222
	161,99	161,99	118,10			121,82	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.027,44	129.67732.15-1	01/12/2018	01	05	07/11/2020 Q1	03222
	0,00	0,00	165,96			162,20	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.344,82	136.34121.22-9	01/12/2018	01	05	26/10/2020 Q1	02235
	0,00	0,00	319,55			267,59	0,00
KARINE PEREIRA PINTO	981,95	145.85693.83-8	20/01/2021	01		28/01/2021 J	02235
	0,00	0,00	73,64			78,56	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.718,85	160.13681.40-7	01/12/2018	01	01	21/01/2021 Y	04221
	0,00	0,00	138,19			137,50	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01		31/01/2021 Z5	04221
LIVANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	1.231,16	200.81820.24-5	10/01/2021	01		28/01/2021 J	03222
	161,99	161,99	106,44			111,45	0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	1.409,36	201.00576.01-4	01/12/2018	01	05	15/01/2021 J	03222
	161,99	161,99	122,48			125,70	0,00
ANA PAULA DE LIMA	440,57	213.02809.37-9	08/01/2021	01		15/01/2021 J	03222
	0,00	0,00	33,04			35,24	0,00
JOSEANE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	165,21	213.02884.11-7	16/01/2021	01		18/01/2021 J	03222
	0,00	0,00	12,39			13,21	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0002/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS			126.10329.18-2		08/10/2020	01		30/11/2020 P1	03222
129,60	0,00		0,00		9,72			0,00	0,00
LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS			126.10329.18-2		08/10/2020	01		03/01/2021 Z5	03222
LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS			126.10329.18-2		08/10/2020	01		05/01/2021 I3	03222
JOSE QUERGINALDO DA SILVA			127.00595.16-7		01/12/2020	01		14/01/2021 I3	05143
689,79	0,00		0,00		51,73			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001 273

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0003/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	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
2.252,45	0,00	0,00	187,68			180,19	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.316,31	0,00	0,00	195,34			185,31	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.273,16	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES		209.99871.24-7	15/01/2021	01			03222
1.130,89	0,00	0,00	85,28			90,47	0,00
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK		212.52990.81-4	08/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.068,14	0,00	0,00	285,56			245,45	0,00
AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA		154.16555.71-1	21/01/2021	01			03222
647,98	0,00	0,00	48,59			51,84	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.163,94	0,00	0,00	178,25			173,11	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		03516
2.308,66	0,00	0,00	194,43			184,69	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
1.944,99	0,00	0,00	158,54			155,59	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
2.591,92	0,00	0,00	228,42			207,35	0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.380,72	0,00	0,00	203,07			190,45	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000273

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ANGELA DOS SANTOS VICENTE		127.50240.16-8	03/03/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01	01		03222
2.326,66	0,00	0,00	196,59			186,14	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.273,16	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA		167.53160.28-1	07/04/2020	01			02235
3.344,82	0,00	0,00	319,55			267,58	0,00
CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA		126.88274.16-5	23/01/2021	01			03222
518,39	0,00	0,00	38,87			41,48	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
CLAUDELINO DOS SANTOS		125.40904.84-1	26/01/2021	01			05143
246,35	0,00	0,00	18,47			19,71	0,00
CRISTIANE ALVES GOMES		129.43542.15-8	20/01/2021	01			02235
1.256,03	0,00	0,00	96,54			100,49	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.321,04	0,00	0,00	195,91			185,68	0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO		129.56442.18-1	08/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA		212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.652,42	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
DANIELE MAIA NORBERTO		161.52988.19-6	01/12/2020	01	05		03222
1.652,11	0,00	0,00	132,18			132,16	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.835,76	0,00	0,00	148,71			146,86	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS		201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	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

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
2.388,73	0,00	0,00	204,04			191,09	0,00
DENISE MARIA LOURENCO		201.37674.81-8	08/10/2020	01			03222
2.323,21	0,00	0,00	196,17			185,85	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
2.786,74	0,00	0,00	251,80			222,94	0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA		207.73334.66-6	18/01/2021	01			03222
842,37	0,00	0,00	63,17			67,38	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			159,67	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.344,82	0,00	0,00	319,55			267,59	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.724,46	0,00	0,00	138,70			137,95	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.100,65	0,00	0,00	172,55			168,06	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.901,52	0,00	0,00	154,63			152,13	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.324,18	0,00	0,00	102,67			105,93	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.768,91	0,00	0,00	142,70			141,51	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00128

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.323,21	0,00	0,00	196,17			185,86	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.599,04	0,00	0,00	229,27			207,92	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES		127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.381,82	0,00	0,00	203,21			190,55	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.379,41	0,00	0,00	202,92			190,35	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.292,17	0,00	0,00	192,45			183,37	0,00
GABRIEL DA COSTA GOMES		154.13862.06-0	20/01/2021	01			03222
712,78	0,00	0,00	53,45			57,03	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.354,24	0,00	0,00	199,90			188,33	0,00
GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO		203.96073.14-4	09/01/2021	01			03222
1.425,55	0,00	0,00	111,79			114,04	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.344,82	0,00	0,00	319,55			267,59	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	25/11/2020	01	05		03222
2.378,37	0,00	0,00	202,79			190,27	0,00
GILBERTO ALVES NUNES		124.59546.93-0	01/10/2020	01			03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.292,18	0,00	0,00	192,45			183,38	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.137,95	0,00	0,00	293,94			251,04	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI		128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
712,78	0,00	0,00	53,45			57,03	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

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.329,82	0,00	0,00	317,45			266,38	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA		206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
2.400,31	0,00	0,00	205,42			192,02	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.444,13	0,00	0,00	333,45			275,54	0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		206.40116.71-4	02/09/2020	01	05		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
2.591,92	0,00	0,00	228,42			207,35	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.165,15	0,00	0,00	178,36			173,21	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
550,70	0,00	0,00	41,30			44,05	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04141
2.083,03	0,00	0,00	170,97			166,64	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			118,25	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	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

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,20	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS		164.10716.29-0	18/01/2021	01			03222
842,37	0,00	0,00	63,17			67,38	0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE		152.30458.51-1	09/01/2021	01			03222
1.612,43	0,00	0,00	128,61			129,00	0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
3.694,80	0,00	0,00	368,55			295,58	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
1.390,11	0,00	0,00	108,60			111,20	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.140,47	0,00	0,00	176,14			171,24	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	02/10/2019	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.261,14	0,00	0,00	188,72			180,89	0,00
LUCIMARA AMORIM SILVA		126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
2.316,32	0,00	0,00	195,35			185,31	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.292,18	0,00	0,00	192,45			183,37	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
712,81	0,00	0,00	53,46			57,03	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
2.016,25	0,00	0,00	164,96			161,31	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

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
3.993,69	0,00	0,00	410,39			319,49	0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES		201.67059.73-9	26/11/2020	01			03222
2.319,76	0,00	0,00	195,76			185,58	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.528,50	0,00	0,00	345,26			282,29	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.385,27	0,00	0,00	203,62			190,83	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.769,03	0,00	0,00	249,67			221,52	0,00
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
MARILENE CONTES MARTINS		163.77007.12-5	09/01/2021	01			03222
1.211,54	0,00	0,00	92,53			96,92	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.319,76	0,00	0,00	195,76			185,59	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
3.927,35	0,00	0,00	401,10			314,19	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	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

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.751,05	0,00	0,00	376,42			300,09	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER		237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.381,82	0,00	0,00	203,21			190,54	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.316,31	0,00	0,00	195,34			185,31	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.652,40	0,00	0,00	132,21			132,20	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.226,67	0,00	0,00	184,59			178,13	0,00
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON		204.89212.77-2	01/04/2020	01			03222
2.350,79	0,00	0,00	199,48			188,06	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS		203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.999,80	0,00	0,00	551,25			399,98	0,00
RAFAEL DOS SANTOS LIMA		209.01101.87-1	15/01/2021	01			03222
1.036,76	0,00	0,00	77,75			82,94	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
2.509,42	0,00	0,00	218,52			200,76	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	08/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.354,24	0,00	0,00	199,90			188,34	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.267,35	0,00	0,00	189,47			181,39	0,00
ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
1.749,55	0,00	0,00	140,95			139,97	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001206

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0011/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SARA REGINA TONON BARROS		137.01451.07-8	09/01/2021	01			03222
1.425,55	0,00	0,00	111,79			114,05	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
STEFFANE DIAS BENEGA		129.11965.18-5	17/12/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.652,42	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS		200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
88,00	0,00	0,00	6,60			7,04	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS		206.68141.83-7	08/01/2021	01			03222
1.648,95	0,00	0,00	131,90			131,91	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
1.887,33	0,00	0,00	153,35			150,98	0,00
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01			04102
6.149,55	0,00	0,00	712,21			491,97	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01			03222
842,37	0,00	0,00	63,17			67,38	0,00
VANIA CRISTINA DA SILVA		200.81856.16-9	09/10/2020	01			03222
2.261,15	0,00	0,00	188,73			180,89	0,00
VERIDIANE GIOTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
3.779,96	0,00	0,00	380,47			302,40	0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI		127.08741.00-6	09/01/2021	01			02235
2.675,09	0,00	0,00	238,40			214,01	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001207

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0012/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI 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
3.421,57	0,00	0,00	330,29			273,73	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES		125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
436,42	0,00	0,00	32,73			34,92	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.810,41	0,00	0,00	146,43			144,83	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.648,23	0,00	0,00	131,84			131,86	0,00
WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS		201.54671.58-9	08/01/2021	01			03222
1.266,62	0,00	0,00	97,49			101,32	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
308.758,60

485,97

485,97

26.803,64

24.674,01

0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

011288

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0013/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700002467 740101792100 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HQrEW9h1ZY30000-3 N° ARQUIVO: GaGUXeDMthj0000-0
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	151	307.939,21	485,97	303.386,34	485,97
TOTAIS:	151	307.939,21	485,97	303.386,34	485,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001280

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
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA	1.990,08	124.44477.90-3 272,76	14/11/2020 183,05	01		15/01/2021 J 0,00	02235 0,00
LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	1.045,00	126.77586.85-3 137,50	17/12/2020 88,68	01		19/01/2021 J 0,00	04110 0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.707,60	127.54349.18-0 161,99	14/12/2018 254,44	01	01	31/01/2021 J 0,00	03222 0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	161.34111.24-5 0,00	05/12/2018 163,12	01	05	26/10/2020 Q1 0,00	04110 0,00
SAMANTHA SARAIVA BAROSSO	915,95	204.28770.99-6 0,00	21/01/2021 68,69	01		29/01/2021 J 0,00	02235 0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.943,94	212.94260.56-3 0,00	20/05/2019 158,45	01		0,00	03222 0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	1.975,78	126.51579.15-9 0,00	13/01/2020 161,32	01	05	0,00	07823 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.163,25	129.92381.00-6 0,00	03/12/2018 434,13	01	01	0,00	02236 0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	2.627,35	207.78768.35-4 0,00	09/10/2020 232,67	01		0,00	02521 0,00
	1.995,81	128.31260.50-9 0,00	01/12/2018 163,12	01	01	0,00	04110 0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.568,50	201.37672.42-4 0,00	03/12/2018 350,86	01	01	0,00	02236 0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.640,02	201.37671.23-1 0,00	08/07/2019 360,88	01		0,00	02515 0,00
ANA VALERIA FAVERO	1.618,03	209.19875.40-2 0,00	08/05/2019 129,12	01		0,00	05143 0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	1.673,22	128.33400.18-9 0,00	03/12/2018 134,08	01	01	0,00	04221 0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.707,95	126.84360.18-0 0,00	13/01/2020 137,21	01	05	0,00	07823 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
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
3.568,20	0,00	0,00	350,82			0,00	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.680,79	0,00	0,00	239,08			0,00	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.749,86	0,00	0,00	140,98			0,00	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
3.244,32	0,00	0,00	306,71			0,00	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01		04221
1.789,48	0,00	0,00	144,55			0,00	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.285,36	0,00	0,00	311,63			0,00	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA		212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
3.273,16	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222
3.111,18	0,00	0,00	290,73			0,00	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.327,57	0,00	0,00	317,13			0,00	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.257,70	0,00	0,00	188,31			0,00	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
2.627,35	0,00	0,00	232,67			0,00	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
3.141,21	0,00	0,00	294,33			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001291

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0016/0025

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
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.273,75	0,00	0,00	310,24			0,00	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.375,31	0,00	0,00	202,42			0,00	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
5.283,15	0,00	0,00	590,92			0,00	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.673,41	0,00	0,00	134,10			0,00	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			0,00	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA		206.41064.56-4	01/12/2018	01	01		02235
4.799,66	0,00	0,00	523,23			0,00	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.528,84	0,00	0,00	345,31			0,00	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
3.573,57	0,00	0,00	351,57			0,00	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	0,00	350,86			0,00	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.378,37	0,00	0,00	202,79			0,00	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.618,03	0,00	0,00	129,12			0,00	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			0,00	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.799,64	0,00	0,00	253,34			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000292

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
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.491,21	180.72462.40-2	03/12/2018	01	01	0,00	03222
	0,00	0,00	216,33			0,00	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.118,84	125.40835.42-4	01/12/2018	01	05	0,00	03241
	0,00	0,00	291,65			0,00	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	935,00	201.67052.92-0	14/01/2021	01		0,00	04110
	0,00	0,00	70,12			0,00	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.355,95	108.01871.20-1	01/12/2018	01	01	0,00	03222
	0,00	0,00	200,10			0,00	0,00
FABIO CESAR BRANDAO	1.943,94	122.22870.43-9	01/12/2018	01	01	0,00	03222
	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.952,09	127.82776.15-2	03/12/2018	01	01	0,00	04221
	0,00	0,00	159,18			0,00	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.674,38	121.12935.73-0	20/01/2020	01		0,00	04221
	0,00	0,00	134,19			0,00	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.807,01	120.67376.17-0	03/12/2018	01	01	0,00	05142
	0,00	0,00	146,13			0,00	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.507,45	129.44340.14-1	03/12/2018	01	01	0,00	02235
	0,00	0,00	482,32			0,00	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.005,91	127.67639.17-4	01/12/2018	01	01	0,00	02235
	0,00	0,00	412,10			0,00	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.681,25	125.49367.68-7	03/12/2018	01	01	0,00	02239
	0,00	0,00	506,65			0,00	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.059,21	129.05176.15-8	01/12/2018	01	01	0,00	03241
	0,00	0,00	284,49			0,00	0,00
HUGO ISSAO TIZURA	3.568,50	128.44136.17-8	03/12/2018	01	01	0,00	02236
	0,00	0,00	350,86			0,00	0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.089,02	134.18458.71-7	02/03/2020	01		0,00	03241
	0,00	0,00	288,07			0,00	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.468,15	237.88188.71-1	19/12/2018	01	01	0,00	02235
	0,00	0,00	336,82			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0018/0025

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
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI 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
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			0,00	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
1.257,27	0,00	0,00	96,65			0,00	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO		203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
3.373,19	0,00	0,00	323,52			0,00	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.319,76	0,00	0,00	195,76			0,00	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.527,89	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			0,00	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.319,76	0,00	0,00	195,76			0,00	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
KESIA ARAUJO KASSADA		127.87572.15-6	01/07/2020	01			04110
1.453,36	0,00	0,00	114,30			0,00	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.137,95	0,00	0,00	293,94			0,00	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS		128.00248.17-5	03/12/2018	01	01		02235
3.749,24	0,00	0,00	376,17			0,00	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
2.627,35	0,00	0,00	232,67			0,00	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.780,34	0,00	0,00	143,73			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001/2018

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
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
2.086,02	0,00	0,00	171,24			0,00	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.933,50	0,00	0,00	157,51			0,00	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
3.244,32	0,00	0,00	306,71			0,00	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
3.701,99	0,00	0,00	369,55			0,00	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.772,51	0,00	0,00	143,02			0,00	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
1.815,08	0,00	0,00	146,85			0,00	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			0,00	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
3.172,97	0,00	0,00	298,14			0,00	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
4.223,94	0,00	0,00	442,63			0,00	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.068,14	0,00	0,00	285,56			0,00	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.618,03	0,00	0,00	129,12			0,00	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
1.833,95	0,00	0,00	148,55			0,00	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
1.243,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001/2018

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
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
2.044,39	0,00	0,00	167,49			0,00	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.727,22	0,00	0,00	138,94			0,00	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
3.902,10	0,00	0,00	397,57			0,00	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
3.140,00	0,00	0,00	294,19			0,00	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01	01		02235
4.246,93	0,00	0,00	445,84			0,00	0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		206.60349.43-9	22/02/2019	01			02235
3.993,69	0,00	0,00	410,39			0,00	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.006,04	0,00	0,00	164,04			0,00	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
1.764,03	0,00	0,00	142,26			0,00	0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01		04221
1.624,69	0,00	0,00	129,72			0,00	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
1.944,99	0,00	0,00	158,54			0,00	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			0,00	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
4.681,25	0,00	0,00	506,65			0,00	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
6.369,55	0,00	0,00	743,01			0,00	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.130,14	0,00	0,00	175,21			0,00	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
1.942,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00

TERMO DE PAGO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000296

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0021/0025

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
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
4.347,34	0,00	0,00	459,90			0,00	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			0,00	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
4.296,58	0,00	0,00	452,80			0,00	0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5	14/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
4.101,95	0,00	0,00	425,55			0,00	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
2.382,25	0,00	0,00	203,26			0,00	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			0,00	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			0,00	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		07823
1.707,95	0,00	0,00	137,21			0,00	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
2.570,32	0,00	0,00	225,83			0,00	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.327,34	0,00	0,00	196,67			0,00	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001/2018

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0022/0025

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
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA 3.749,24	0,00	127.98464.89-9 0,00	03/12/2018 376,17	01	01	0,00	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 1.527,91	0,00	127.17644.18-2 0,00	01/12/2018 121,01	01	01	0,00	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES 1.673,22	0,00	201.67057.82-5 0,00	03/12/2018 134,08	01	01	0,00	04221 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
316.923,39	572,25	572,25	29.178,52			0,00	0,00

001298

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

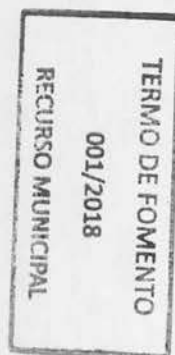
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0023/0025

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: HQrEW9h1ZY30000-3 N° ARQUIVO: GaGUXeDMthj0000-0
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	123	316.923,39	572,25	314.927,58	572,25
TOTAIS:	123	316.923,39	572,25	314.927,58	572,25



000299

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0024/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: HQrEW9h1ZY30000-3

Nº ARQUIVO: GaGUXeDMthj0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	307.939,21
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	485,97
QUANTIDADE TRABALHADORES	149

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	316.923,39
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	572,25
QUANTIDADE TRABALHADORES	123

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
24.674,01	0,00	0,00	0,00	24.674,01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001300

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:54:23
PÁG : 0025/0025

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nº DE CONTROLE: HQrEW9h1ZY30000-3		Nº ARQUIVO: GaGUXeDMthj0000-0	
COMP: 01/2021	COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES:1	RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
				FAP:0.50 RAT AJUSTADO:1.00	
				INSCRIÇÃO:	
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO: WILLIANS		CNAE PREPONDERANTE: 8610102	
CIDADE: GARÇA		UF: SP	CEP: 17400-000	TELEFONE: 0014 3407 5064	CNAE: 8610102
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		48.514.97	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:		55.982.16
SALÁRIO FAMÍLIA:		99.12	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:		0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:		7.368.07	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:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:		0.00	
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:		0.00	
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)					
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:		0.00
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	2	I4:	0	J :	10	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	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 :	1	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000246-7	74010179210-0
	20764905084-3	53494610009-4
Data do pagamento		05/02/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		01/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/02/2021
VALOR DEPOSITO		24.674,01
Valor Total		24.674,01

DOCUMENTO: 020558
AUTENTICACAO SISBB: 1.AB6.604.6DB.AFC.847

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.125.402
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0167 5873 0300 0123 5501 0000 1254 0213 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

Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210022100927 08/01/2021 08:29:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

01 303

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

08/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:30:19

FATURA

Número : 125402

Valor Original : R\$ 30,67

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 30,67

DADOS DA FATURA**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento : 07/02/2021

Valor : R\$ 30,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	22,69	VALOR DO ICMS	4,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	30,67
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	30,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
54289	ROLO DE PINTURA DE ESPUMA 09CM C/SUP Trib Aprox: R\$ 0,37 Federal R\$ 1,58 Estadual Fonte: IBPT	96034010	000	5102	UN	2,0000	4,4000	0,00	8,80	8,80	1,58	0,00	18,00	0,00
52912	PINCEL VONDER 1 Trib Aprox: R\$ 0,30 Federal R\$ 1,30 Estadual Fonte: IBPT	96034090	000	5102	UN	2,0000	3,6000	0,00	7,20	7,20	1,30	0,00	18,00	0,00
110101	BUCHA PLÁSTICA SD 6MM Trib Aprox: R\$ 0,34 Federal R\$ 0,36 Estadual Fonte: IBPT	39269090	060	5405	UN	30,0000	0,0660	0,00	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110102	BUCHA PLÁSTICA SD 8MM Trib Aprox: R\$ 0,54 Federal R\$ 1,08 Estadual Fonte: IBPT	39259090	060	5405	UN	30,0000	0,2000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4522	PA CHIPBOARD C/CH.4.5 X 35 Trib Aprox: R\$ 0,19 Federal R\$ 0,50 Estadual Fonte: IBPT	73181200	000	5102	CT	0,3000	9,2333	0,00	2,77	2,77	0,50	0,00	18,00	0,00
4532	PA CHIPBOARD C/CH.5 X 50 Trib Aprox: R\$ 0,28 Federal R\$ 0,71 Estadual Fonte: IBPT	73181200	000	5102	CT	0,3000	13,0667	0,00	3,92	3,92	0,71	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2021

SINATURA: [Assinatura]

KD
Kesia Araújo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): (Boleto Bancário R\$30,67)

Trib Aprox: R\$ 2,02 Federal R\$ 5,53 Estadual Fonte: IBPT

Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:

17400000 TEL: 34075066

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100102273803540630013785240000003067

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 20.801

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 30,67

VALOR COBRADO 30,67

=====

NR.AUTENTICACAO 8.733.504.3DF.212.8E5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 135546
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 0278 9400 0750 5500 1000 1355 4610 0083 6481

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

07 300

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210020729595 07/01/2021 19:33:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADG. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
07/01/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:33

FATURA / DUPLICATA

001 06/02/2021 140,55

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
140,55	25,30	0,00	0,00	140,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				140,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,50	PESO LÍQUIDO 1,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37019	TORNEIRINHA 3V LL ROT. C/200 - MARK MED (Lote: 16212, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2- 024 ,Data Fab: 01/12/2020)	90189010	000	5102	CX	1	140,5500	140,55	140,55	25,30		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 1

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 35,96, Federal, R\$ 10,66, Estadual, R\$ 25,30

Pedido: 153158

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330884110900003783172285230000014055

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 20.802

NOSSO NUMERO 33088411000003783

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 140,55

VALOR COBRADO 140,55

=====

NR.AUTENTICACAO B.557.8C5.B33.EF4.38B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5051
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1151995
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0104 0278 9400 0326 5500 1001 1519 9510 0047 3872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213725534264 07/01/2021 17:08:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/01/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

07/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17:08

FATURA / DUPLICATA

001 06/02/2021 561,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
467,48	56,10	0,00	0,00	561,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				561,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,70	PESO LÍQUIDO 12,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMCH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
49730	MASCARA PFF2 HOSP. 9920H C/50 - 3M (Lote: 2032400432, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2023, Data Fab: 01/10/2020)	63079010	020	6108	PCT	2	200,0000	400,00	333,32	40,00		12,00	
36559	FRALDA GERIAT.TAH.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	20	8,0500	161,00	134,16	16,10		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 1 e 2

ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 2

ITEM 2

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 33,66

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 99,69, Federal, R\$ 43,59, Estadual, R\$ 56,10

Pedido: 1233468

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:633565182110 -

Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330884120800005278171185230000056100

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 20.803

Nosso NUMERO 33088412000005278

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 561,00

VALOR COBRADO 561,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.BA8.8D5.259.2D1.E74

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8061
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N° 1152088

SERIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0104 0278 9400 0326 5500 1001 1520 8810 0019 4010

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

00309

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213726083186 07/01/2021 19:29:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.994/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
07/01/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
07/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:28

FATURA / DUPLICATA

001 06/02/2021 405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
337,49	40,50	0,00	0,00	405,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				405,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,90	PESO LÍQUIDO 1,90

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
35966	HIDROCORTISONA 100MG C/50F/A GEN - BLAU (Lote: 20060474, Qtde: 3, Dt Val: 31/05/2- 022 ,Data Fab: 01/05/2020)	30043210	020	6108	CX	3	135.0000	405,00	337,49	40,50		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 40,50, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 40,50

Pedido: 1233540

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho....: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: 633565182110 -

Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800005339171185230000040500

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	20.804
Nosso numero	33088412000005339
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FA0.A0F.961.9D3.489

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 08/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 500,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000010677

SÉRIE 001

IDENTIFICACAO 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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000010677 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 0123 5864 1300 0103 5500 1000 0106 7719 7169 4730

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

NATUREZA DE OPERACAO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135210024618243

INSCRICAO ESTADUAL

140203604118

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
23.586.413/0001-03

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO
08/01/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAIDA / ENTRADA
08/01/2021

MUNICIPIO

GARÇA

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		08/02/2021		500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
500,00		90,00		0,00		0,00		500,00	
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		500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

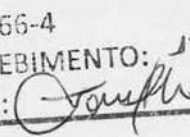
MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-1921	LAMPADA ADULTO ROSCA GROSSA HALOGENA AMARELA - BIO-1921 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$18,85	90181980	000	5102	un	10,00	25,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
Bio-1918	LAMPADA EM LED PARA LARINGOSCOPIO -BIO-1918 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$18,85	90181980	000	5102	un	10,00	25,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2021
ASSINATURA: 

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 30,80 Fed, 60,00 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\$ 37,70
ID 146958076
Pedido Venda: 146958076

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



HOSPITALAR

HB Sistemas (S.G.Corp. - v5.1.6.3499) - www.hbsistemas.com.br

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399476816120000000000122901010185250000050000

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 20.805

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4CD.D53.F2B.134.3B7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

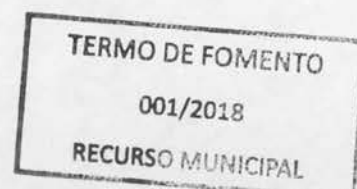
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



00313



NOTA DE COBRANÇA Nº 213180
PG 1 / 1
VIA ÚNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

CNPJ	35.820.448/0095-16	Data da Emissão
INSCRIÇÃO ESTADUAL	209072186110	09/01/21

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

C.N.P.J /C.P.F

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO /DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

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	342,1752	1.026,53

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.026,53

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: 08/02/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 3333772 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 07/02/2021
ASSINATURA:

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.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	213180
/ /			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099101100137694039379204485250000102653

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 20.806

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.026,53

VALOR COBRADO 1.026,53

=====

NR.AUTENTICACAO 0.D4E.162.EBB.452.440

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.373-9

FAVORECIDO: SARA REGINA TONON BARROS

CPF/CNPJ: 410.148.488-06

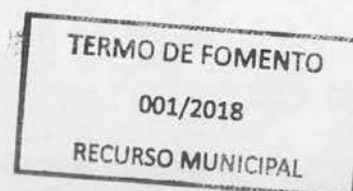
VALOR: R\$ 1.313,76

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020807

AUTENTICACAO SISBB: 4.EBD.582.02D.02B.F32



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.10
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.069.312-2

FAVORECIDO: ALESSANDRA CARESIA DE MORAES

CPF/CNPJ: 277.755.598-29

VALOR: R\$ 1.045,61

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020808

AUTENTICACAO SISBB: 2.D24.183.194.07E.32C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.10
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.307-0

FAVORECIDO: VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI

CPF/CNPJ: 447.562.638-28

VALOR: R\$ 2.396,74

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020809

AUTENTICACAO SISBB: F.C81.172.907.33E.7B5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.10
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0018-3 - DUARTINA

CONTA: 4.455-5

FAVORECIDO: LETICIA CARDOSO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 386.413.708-03

VALOR: R\$ 779,20

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020810

AUTENTICACAO SISBB: F.6DB.105.380.822.4F5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO 12/01/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00313	NF-E Nº 68422 SÉRIE 1 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	--	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 68422
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0144 4631 5600 0184 5500 1000 0684 2213 9334 4519
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210039148761 12/01/2021 22:59:53-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 12/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2021	613,33						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 613,33	VALOR DO ICMS 88,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 613,33
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 613,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAÇÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU				INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 866,000	PESO LÍQUIDO 863,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
206830	EFEDRINA(UNIFEDRINE)50MG INJ 25AP 1ML HS POS MON LT:2036724 4UN	0,00	30049099	5005102	CX	4	61,1450	244,58	244,58	44,02			18,00
422478	BUPIVA+GLIC 5MG + 80MG/4ML IV 100AP HG POS MON LT:AR-011/20 1UN	0,00	30049061	5005102	CX	1	350,9000	350,90	350,90	42,11			12,00
426082	CLOPIDOGREL 75 MG 56 CP G PF:107.15 POS MON LT:KU3594 1UN	148,13	30049079	5005102	CX	1	17,8500	17,85	17,85	2,14			12,00

1 ANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861- 000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0000118829 Remessa: 0080113773 Faturamento: 0090124994 PEDIDO: OV00272172_1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Hospital	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792374039000002296385000137605185260000061333

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 20.901

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 613,33

VALOR COBRADO 613,33

=====

NR.AUTENTICACAO A.3EB.EAF.952.250.67E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 60647 SÉRIE 1 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
12/01/2021			



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 60647

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0144 4631 5600 0184 5500 1000 0606 4715 6902 1290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210037361908 12/01/2021 15:11:34-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
			44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	12/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2021	12,17						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	12,17	VALOR DO ICMS	1,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12,17
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	12,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					165,000	165,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
296970	CLONAZEPAM 0,50 MG 60 CP *G	15,79	30049069	500	5102	CX	3	4,0567	12,17	12,17	1,46		12,00
	FF:11.42 POS MON LI:AKP09286 3UN												

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861- 000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0000118823 Remessa: 0080113791 Faturamento: 0090112654 PEDIDO: OV00272172_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900495356016885260000001217

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.902

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12,17

VALOR COBRADO 12,17

NR.AUTENTICACAO 1.AE4.186.4BD.C84.3CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 62212 SÉRIE 1 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
12/01/2021			



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 62212
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0144 4631 5600 0184 5500 1000 0622 1217 5779 4243

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210038086335 12/01/2021 17:11:02-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 12/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2021	628,39						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
628,39	91,27	0,00	0,00	628,39
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				628,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6.048,000	PESO LÍQUIDO 1.338,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
420656	PURAN T4 25 MCG 30 CP R PF:9.95 POS MON LT:ARAO4360 4UN	13,76	30043981	500	5102	CX	4	10,2800	41,12	41,12	7,40		18,00
315390	PROPRANOLOL 40 MG 30 CP G PF:5.32 POS MON LT:AKP11153 3UN	7,35	30049036	500	5102	CX	3	4,1900	12,57	12,57	1,51		12,00
179320	LOSARTANA POTAS 50 MG 30 CP G PF:12.20 POS MON LT:708831 4UN	16,87	30049069	500	5102	CX	4	2,8400	11,36	11,36	1,36		12,00
370470	CARVEDILOL 3,125 MG 30 CP G PF:23.45 POS MON LT:2015109 11UN	32,42	30049069	500	5102	CX	11	11,7200	128,92	128,92	15,47		12,00
435183	BAMIFIX 300 MG 20 CP S PF:24.70 POS MON LT:1121564 6UN	34,15	30042099	500	5102	CX	6	24,6883	148,13	148,13	26,66		18,00
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R PF:7.20 POS MON LT:C67051 10UN	9,95	30049069	500	5102	CX	10	7,5160	75,16	75,16	13,53		18,00
394613	ACICLOVIR 400 MG 30 CP G PF:151.28 POS MON LT:KUI1576 6UN	209,14	30049069	800	5102	CX	6	35,1883	211,13	211,13	25,34		12,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/01/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861- 000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0000123778 Remessa: 0080116366 Faturamento: 0090114857 PEDIDO: OV00280956_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933
---	---

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000002296384000137608885260000062839

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 20.903

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 628,39

VALOR COBRADO 628,39

NR.AUTENTICACAO 1.DE5.A15.411.496.CDB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 492957
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4929 5710 0099 0874

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131213988947599 12/01/2021 19:10:36

325

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinteINSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/01/2021ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/02/2021 487,27

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
487,27	58,48	0,00	0,00	487,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				487,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 22,76	PESO LÍQUIDO 22,76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28446	C.O.7,5 x 7,5 11F EST.C/05 CX.1350-AMERICA LT 1241 (1)10/24 (Fornecedor: 1462, Lote: 1241, Qtde: 1, Data Fab: 16/10/2019, Data Val: 16/10/2024)	30059090	000	6108	CX	1	384,3800	384,38	384,38	46,13		12,00	
29551	NATIGLOS POM 45G 10TBS-NATIVITA LT 200771 (2)11/22 (Fornecedor: 981, Lote: 200771, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 01/11/2022)	30045040	000	6108	CX	2	30,0650	60,13	60,13	7,22		12,00	
25724	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 - FARMAX HOSPITALAR LT 154 (1)12/23 (Fornecedor: 7675, Lote: 0154, Qtde: 1, Data Fab: 17/12/2020, Data Val: 17/12/2023)	30049099	000	6108	CX	1	42,7600	42,76	42,76	5,13		12,00	

LANÇADONOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 148619716 / 147658619: # R 45 B 6:::

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 29,24

Pedido: 460609

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,13

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.**HOSPITALAR**

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000099799021001047185260000048727

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.904

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 487,27

VALOR COBRADO 487,27

NR.AUTENTICACAO 5.61A.BD4.B36.9AD.5C2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

**Nº 492952
SERIE 1
FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO
3121 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4929 5210 0117 4160

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131213988938245 12/01/2021 19:01:26

327

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/01/2021

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
12 JAN 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/02/2021 588,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
588,00	70,56	0,00	0,00	588,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				588,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,78	PESO LÍQUIDO 3,78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29179	FILTRO BACT.VIRAL ELETROSTATICO C/30-SCA LT 10281 (2)08/23 (Fornecedor: 2426, Lote: 10281, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	90192010	000	6108	CX	2	294,0000	588,00	588,00	70,56		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/01/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 148632205;# R 45 B 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 35,28
Pedido: 460641
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariada, ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000099799020201044185260000058800

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.905

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 588,00

VALOR COBRADO 588,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E5D.97C.35B.567.F12

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva - Galpao 28,
300 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1Nº 159951
SERIE 1
FOLHA 1/2CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1599 5110 0069 4776Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210038587243 12/01/2021 19:28:58

329

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
12/01/2021ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA ENTRADA/SAÍDA
13 JAN. 2021MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/02/2021 2.769,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.302,03	403,75	0,00	0,00	2.769,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.769,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			48,13	48,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA033I (1) 03/20- 25 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA033I, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	1	74,8800	74,88	74,88	13,48		18,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT VK4K (40) 06/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: VK4K, Qtde: 40, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049039	200	5102	FR	40	9,6293	385,17	385,17	69,33		18,00	
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (16) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/- 09, Qtde: 16, Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	040	5102	DZ	16	9,3100	148,96					
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE- CIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0007 (10) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0007, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/ 2025)	39269030	700	5102	CX	10	16,5900	165,90	165,90	29,86		18,00	
10734	SONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29220071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29220071, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/- 2020, Data Val: 31/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	48,0200	48,02	48,02	8,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R2V3R8V911ID 148632205 ;
ITEM 3 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019
ITEM 11 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 11 ICMS-ST retido por operação anterior base: 305,20 valor: 29,05
Pedido: 159853
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 11
Rota.....: 2 Cubagem: 0,73

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

**RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933**

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

HOSPITALAR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 159951
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1599 5110 0089 4776

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210038587243 12/01/2021 19:28:58

330

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C111/20 (7) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C111/20, Qtde: 7, Data Fab: 10/11/2020, Data Val: 10/11/2023)	30051090	000	5102	CX	7	41,9000	293,30	293,30	52,79		18,00	
21179	BEPANTRIZ POMADA 30G-CIMED LT 2023608 (10) 11/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2023608, Qtde: 10, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039019	500	5102	TB	10	3,5510	35,51	35,51	6,39		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDA0017 (8) 12/2022 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0017, Qtde: 8, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/12/2022)	90181100	200	5102	PCT	8	13,5313	108,25	108,25	19,48		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 090620-C05 (1) 06/2023 (Fornecedor: 17506, Lote: 090620-C05, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2023)	48114110	800	5102	CX	1	144,1000	144,10	144,10	25,94		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-05/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP505/20-GC, Qtde: 1, Data Fab: 26/11/2020, Data Val: 26/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	97,8000	97,80	97,80	17,60		18,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.SPCT C/07 MAXI CONF LT 5138 (5) 11/2023 (Fornecedor: 284-4, Lote: 5138, Qtde: 5, Data Fab: 23/11/2020, Data Val: 23/11/2023)	96190000	060	5405	FD	5	63,6420	318,21					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 209-20 (15) 09/2022 \ LT 212-20 (25) 12/2-022 (Fornecedor: 17, Lote: 209-20, Qtde: 15, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022 / Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 25, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	40	14,9975	599,90	599,90	107,98		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-009C (1) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA009C, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	700	5102	CX	1	21,0100	21,01	21,01	3,78		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H433 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H433, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	5102	CX	1	176,7900	176,79	176,79	21,21		12,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	30,2800	90,84	90,84	16,36		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	30,2800	60,56	60,56	10,91		18,00	

LANÇADO

**RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933**

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/2024
ASSINATURA:

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000099799019901042485260000276920

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.906

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.769,20

VALOR COBRADO 2.769,20

=====

NR.AUTENTICACAO F.733.41E.6F3.AA3.611

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000344-1		Data de Emissão: 27/01/2021	
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	
CEP: 17015-420		Endereço: RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30, SALA 02	
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	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Cidade: GARÇA/SP	
E-Mail: clsato@ahbb.org.br			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			
REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR NO MÊS DE JANEIRO/21.			
Atividade: CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS			
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, 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			Valor Aprox. Tributos 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			
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			Valor líquido da nota (R\$) 420,00

Chave de autenticação: 0BB91BA9C67E76333B4D5FE8D8B87A7F

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002151007859499900005285270000042000

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 21.001

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 420,00

VALOR COBRADO 420,00

NR.AUTENTICACAO 0.3D6.2B6.D08.F6A.7EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

334

GARÇA UTI



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 8400
Data de Emissão 19/01/2021
Data e Hora da Competência 19/01/2021 às 15:24:32
Código de Verificação 6485-5070-7144

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário 59643
	Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA	
	Logradouro	RUA-BAGUAÇU	
	Bairro	SUMARÉ	
	Município	ARAÇATUBA	
	Insc. Mun.	59643	RG/IE 177.253.999.119
	Número	597	CEP 16015-290
	UF	SP	
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18) 3622-5803		
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR		

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	6.665,00	0,00	0,00	199,95

Valor Total dos Serviços - R\$199,95

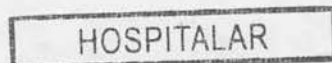
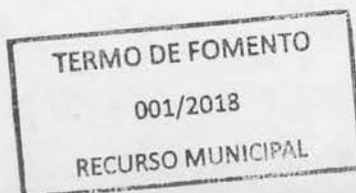
INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
SETOR: UTI						
TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 199,95				
Atividade	7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório			
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Sem incidência de ISS	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 199,95				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8400 emitida em 19/01/2021 às 15:24:32 - Cód Verif 6485-5070-7144 Condições de Pagamento: Vencimento: 19/01/2021 Valor Total R\$ 199,95 Valor Líquido R\$ 199,95 Ass: _____ em _____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
 Tecn. de Informação
 RG: 44.017.269-X



Garça U.T.I.

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240092048256421785270000090582

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.002

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 905,82

VALOR COBRADO 905,82

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9F6.39A.5C9.256.BED

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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: 000009699 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000009699 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2101-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.699-139.942.337-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.040.718.008 13/01/2021 10:11:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 13/01/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 10:11:06

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000009699-1 - CARTEIRA - 10/02/21 - R\$ 293.00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 293.00	
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTOS 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 293.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7898373170849	SABONETEIRA SCALA BRANCA C/RESERVATORIO	39229000	0102	5929	UN	5	34,0000	170,00			0,00	0
13539	TOALHEIRO PLAST. BCO P/ PAPEL INTERFOLHA	39229000	0102	5929	UN	2	42,0000	84,00			0,00	0
17603	PULVERIZADOR MANUAL SPRAY 500 ML	39249000	0102	5929	UN	6	6,5000	39,00			0,00	0

HOSPITALAR

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-059070 RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933	

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049101300000408004158005185270000029300

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	21.003
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	293,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	293,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.A2A.D0B.F29.C90.ADC
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

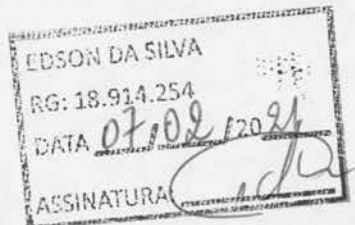
RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 11740 Código de Verificação de Autenticidade NOS4PXJPN Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/01/2021 às 11:21:52 Chave de Acesso 134411563191WA1WPIB60V8S06FVSY2S Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/01/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 59.791.582/0001-14	RG/Inscrição Estadual 1146190	Inscrição Municipal 000017191	Cadastro 000017191
Nome/Razão Social JOSE CARLOS BRAGANTE - ME			
Logradouro R RIO GRANDE DO SUL, 235	Complemento	Bairro JOSE RIBEIRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail bragantexml@hotmail.com

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
2,00	UN	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5mt		145,00	R\$ 290,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 07.09	Alíquota 2,3459%	Atividade Município 0000070000009	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE						
Valor Total dos Serviços R\$ 290,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 290,00	Total do ISS R\$ 6,80	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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		

RECEBI(EMOS) DE JOSE CARLOS BRAGANTE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11740 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NOS4PXJPN .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001993022110143451028885270000029000

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.004

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 290,00

VALOR COBRADO 290,00

NR.AUTENTICACAO 3.162.80B.9CF.96C.AAA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

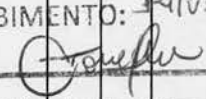
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 HOSPITALIS PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALIS RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES 17013-111 BAURU - SP FONE: (14) 3011-1077		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.002.774 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0106 0729 4000 0172 5500 1000 0027 7415 3762 6670 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210042111141 13/01/2021 14:24:38										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.370.150.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 06.072.940/0001-72								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60								
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS								
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17400-000								
UF SP				FONE / FAX (14) 3407-5066								
FATURA / DUPLICATA				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
FATURA: Número: 2774 Valor Orig: 3.555,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.555,00												
001 10/02/2021 3.555,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 3.555,00								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 3.555,00								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 575,91								
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 575,91		TOTAL DA NOTA 3.555,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL TAP TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE								
ENDEREÇO RUA IRMA ARMINDA 12-22				CÓDIGO ANT 03.160.431/0004-56								
MUNICÍPIO BAURU				PLACA DO VEIC 03.160.431/0004-56								
QUANTIDADE 1				UF SP								
ESPÉCIE VOLUME				INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.296.980.118								
MARCA				PESO BRUTO 7,000								
NUMERAÇÃO				PESO LÍQUIDO 7,000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
18	SMART PLUS P MARCA LIFEMED - LOTE 1099314 Trib aprox R\$: 149,31 Federal,426,60 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B6443B	90183929	0102	5102	UN	150	23,70	3.555,00	0,00	0,00	0	575,91

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
 ASSINATURA: 

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO N 8010 Você 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
 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080033568165671504030009985270000355500

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 21.005

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.555,00

VALOR COBRADO 3.555,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.E12.C3F.3C0.B78.CE2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges

Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950

www.medcentercomercial.com.br

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

1

Nº: 000303643

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3121 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3036 4319 4572 1523

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

342

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6403

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131213989761102 13/01/21 09:28:37

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

13/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA

13/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:27:47

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2021 1.074,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

0,00

VALOR DO I.C.M.S.

0,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.074,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.074,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

216313

PESO BRUTO

0,912 Kg

PESO LÍQUIDO

0,912 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCM% IPI
00280800	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML -	0	6403	2	537,25000	0,00%	1.074,50	1.074,50	0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
3004.90.99	20091098/FAB.16/09/20/VAL.30/09/22 C/ 25 AP	50	360	CV		0,00		0,00	0,00				

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
CORRETEMENTE OS VOLUMES. Se houver
qualquer divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do telefone: (35) 3449-1950 no prazo de
10 dias úteis após o recebimento da mesma.

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO ID 148619716. 1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEXTA 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Pedi do: 216313

Volume M3: 0,001584

Rota: 10

Valor ICMS UF Destino R\$: 150,43

RESERVADO AO FISCO

Garça U.T.I

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23791497079149700093416005652504785270000107450

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.006

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.074,50

VALOR COBRADO 1.074,50

NR.AUTENTICACAO 3.88D.6DE.9E2.279.C51

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.600
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0426 0010 1312 3140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210041510460 - 13/01/2021 12:23:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 10/02/2021

Valor R\$ 594,47

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
594,47	101,06	0,00	0,00	0,00	0,00	594,47
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	594,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -1153

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

Volumes

1,230

1,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSI	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34911	AS-MED INFANTIL 100MG CT C/ 200 CPx MEDQUIMICA CP Descrição: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100 Unidade: COMPRIMIDO Marca Favorita: EMS S/A S- PMC: 0.22 Lote: 002575 Qtd: 200 Fab: 07/08/2020 Val: 31/08/2022	30049024	000	5102	CP	200	0,0648	12,96	12,96	2,33		18,00	
48025	CARVEDILOL 12,5MG (GEN) CT C/ 30CPx GERMED CP Descrição: CARVEDILOL 12.5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15 Unidade: COMPRIMIDO Marca Favorita: BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA G- PMC: 3.12 Lote: 1Y4715 Qtd: 120 Fab: 12/10/2020 Val: 12/10/2022	30049099	000	5102	CP	120	0,1218	14,62	14,62	1,75		12,00	
37447	FUROSEMIDA 40MG (GEN) CT C/ 500 CPx PRATI DONADUZZI CP Descrição: FUROSEMIDA 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) Unidade: COMPRIMIDO Marca Favorita: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA G- Lote: 20J29D Qtd: 500 Fab: 10/10/2020 Val: 10/10/2022 FCI: BD93F73A-0D55-43A4-A458-6B4126EC9D45	30049076	500	5102	CP	500	0,0648	32,40	32,40	3,89		12,00	

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#148619716#BIONEXO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov: 1312314

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#148619716#B

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 80,21 Estadual: R\$ 71,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID**PORTARIA GM/MS Nº 3933****HOSPITALAR***[Assinatura]* U.T.I.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.042.600 Série 001 Folha 2/2											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0426 0010 1312 3140		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 345		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210041510460 - 13/01/2021 12:23:07									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38127	INSUNORM N (NPH) 100UI/ML SUS INJ 10ML PCT C/ 10x ASPEN FA Descrição: NOVOLIN N 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML Unidade: FRASCO/AMPOLA Marca Favorita: NOVO NORDISK FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA S+ PMC: 58.77 Lote: BF20002833 Qtd: 20 Fab: 30/09/2020 Val: 30/08/2022 FCI: 57B0E180-1C32-428B-A237-92DC9A733899	30043100	300	5102	FA	20	22,0640	441,28	441,28	79,43		18,00	
47732	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 100 CPx ZYDUS NIKKHO CP Descrição: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 Unidade: COMPRIMIDO Marca Favorita: BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA G+ Lote: M917787 Qtd: 200 Fab: 07/12/2019 Val: 30/11/2021	30049059	100	5102	CP	200	0,0922	18,44	18,44	2,21		12,00	
41003	PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 15ML (GEN) PCT C/ 10 UNx FARMACE FR Descrição: PARACETAMOL 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML Unidade: FRASCO Marca Favorita: BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA G+ Lote: PC201499 Qtd: 30 Fab: 01/09/2020 Val: 01/09/2022	30039055	300	5102	FR	30	1,1167	33,50	33,50	4,02		12,00	
50924	SCALP 21G CX C/ 100x MEDIX UN Descrição: SCALP 21 Unidade: UNIDADE Marca Favorita: - Lote: 200602 Qtd: 100 Fab: 01/07/2020 Val: 01/07/2023	90183929	600	5102	UN	100	0,2063	20,63	20,63	3,71		18,00	
26411	SINVESTACOR 20MG CT C/ 30 CP REVx SANDOZ CP Descrição: SINVESTATINA 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 Unidade: COMPRIMIDO Marca Favorita: BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA S+ PMC: 0.65 Lote: KX6748 Qtd: 210 Fab: 26/09/2020 Val: 31/08/2022	30049059	000	5102	CP	210	0,0983	20,64	20,64	3,72		18,00	
LANÇADO													
RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933													

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000569596001512209685270000059447

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.007
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	594,47
--------------------	--------

VALOR COBRADO	594,47
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO F.FD0.146.766.57C.DD0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
8400

Data de Emissão
19/01/2021

Data e Hora da
Competência
19/01/2021 às 15:24:32

Código de Verificação
6485-5070-7144

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11
 Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação
Telefones

Opção do Simples Nacional
(18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Nome

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município

GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMÁTICA	0,0300	6.665,00	0,00	0,00	199,95

Valor Total dos Serviços - R\$199,95

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 199,95

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 199,95

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8400 emitida em 19/01/2021 às 15:24:32 - Cód Verif 6485-5070-7144

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/01/2021 Valor Total R\$ 199,95 Valor Líquido R\$ 199,95

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
 Tecn. da Informação
 RG: 44.017.269-X

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

GARÇA UTI

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240092048129321185270000019995

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.008

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 199,95

VALOR COBRADO 199,95

=====

NR.AUTENTICACAO F.BF0.07C.E8F.FC0.B02

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 493046
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3121 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4930 4610 0041 5065

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131213990016808 13/01/2021 12:00:53

349

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinteINSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/01/2021ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA ENTRADA/SAÍDA
13 JAN 2021MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2021 662,36

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
662,36	76,50	0,00	0,00	662,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				662,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,05	PESO LÍQUIDO 12,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3602	TRANSAMIN 250MG 12CP-NIRKHO LT 920.001 (3) 09/22 (Fornecedor: 2611, Lote: 920.001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 01/09/2022)	30039099	500	6108	CX	3	6,6067	19,82	19,82	2,38		12,00	
26789	ATENOLOL 25MG 30CP GEN-VITAMEDIC LT 57807 (4)09/22 (Fornecedor: 961, Lote: 57807, Qtde: 4 ,Data Fab: 12/09/2020, Data Val: 12/09/2022)	30049042	000	6108	CX	4	1,0650	4,26	4,26	0,51		12,00	
1831	UNI HIOSCIN 10MG 20CP REV.-U.QUIMICA LT 2001569 (4)01/22 (Fornecedor: 1390, Lo- te: 2001569, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/202- 0, Data Val: 30/01/2022)	30049069	000	6108	CX	4	7,2250	28,90	28,90	3,47		12,00	
29605	NEOCOPAN COMPOSTO 100CP REV-NEO QUIMICA LT B20B0368 (1)01/22 (Fornecedor: 1390, Lote: B20B0368, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 25/01/2022)	30049099	300	6108	CX	1	37,3600	37,36	37,36	1,49		4,00	
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 47969 (17)05/23 (Fornecedor: 7824, Lote: 47969, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/05/2020, Da- ta Val: 31/05/2023)	90183929	000	6108	PCT	17	4,3041	73,17	73,17	8,78		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 148617854;# R 45 B 7
ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 37,59
Pedido: 460500
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,12

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Hospital

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportes.**HOSPITALAR**



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 493046
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4930 4610 0041 5065

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

350

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131213990016808 13/01/2021 12:00:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28446	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.1350-AMERICA LT 1241 (1)10/24 (Fornecedor: 1462, Lote: 1241, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/10/2019, Data Val: 16/10/2024)	30059090	000	6108	CX	1	384,3800	384,38	384,38	46,13		12,00	
22819	PARACET.+CODEI.(A2) 500MG+3- OMG 96CP GEN-GEOLAB (PORT.344/98) LT 2004- 815 (2)04/22 (Fornecedor: 10112, Lote: 20- 04815, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049045	000	6108	CX	2	40,6200	81,24	81,24	9,75		12,00	
23712	ENTEROPTAL 40MG 20CP-PHARMASCIENCE LT 10-022/20 (15)12/22 (Fornecedor: 1025, Lote: 10-022/20, Qtde: 15 ,Data Fab: 15/1- 2/2020, Data Val: 08/12/2022)	30049099	000	6108	CX	15	2,2153	33,23	33,23	3,99		12,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/21

SINATURA:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000000504752001042785270000066236

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.009

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 662,36

VALOR COBRADO 662,36

=====

NR.AUTENTICACAO F.6C5.272.18F.ACC.449

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 160199
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1601 9910 0023 3608

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210041832819 13/01/2021 13:33:15

352

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2021

ENDEREÇO

R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13 JAN 2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2021 3.648,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.138,45

VALOR DO ICMS

539,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.648,19

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.648,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

28

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

234,48

PESO LÍQUIDO

234,48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 040 (2) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 040, Qtde: 2, Data Fab: 05/05/2020, Data Val: 05/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	2	2.9000	5.80	5.80	1,04		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.007 (10) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.007, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/ 2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	10	18.5560	185.56	185.56	33,40		18,00	
15797	AGUA P/ INJECAO 16FRS 1000ML-EUROFARMA LT 662325 (1) 02/2022 \ LT 662326 (3) 02/2022 (Fornecedor: 7690, Lote: 662325, Qtde: 1 , Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/20- 22 / Fornecedor: 7690, Lote: 662326, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/- 2022)	30049099	000	5102	CX	4	62.2900	249,16	249,16	44,85		18,00	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 46870 (4) 11/2025 (Fornecedor: 1128, Lote: 4687- 0, Qtde: 4, Data Fab: 03/11/2020, Data Val: 03/11/2025)	90189092	500	5102	PC	4	60.0000	240,00	240,00	43,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V3R6V25JID 148617854

ITEM 10 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 10 ICMS-ST retido por operação anterior base: 488,56 valor: 46,48

Pedido: 159609

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 10

Rota....: 2 Cubagem: 1,16

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

Hospital

HOSPITALAR

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 160199
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1601 9910 0023 3608

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210041832819 13/01/2021 13:33:15

353

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE- CIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0007 (20) 03/2025 (Fornecedor: 2347, Lote: SBSAAA0007, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/ 2025)	39269030	700	5102	CX	20	16,5900	331,80	331,80	59,72		18,00	
23820	CURAT.ALGINATO CALCIO 10X10CM C/10-VITAME- DICAL GS305 LT 20200324 (3) 04/2023 (Fornecedor: 2300, Lote: 20200324, Qtde: 3 ,Data Fab: 07/04/2020, Data Val: 06/04/20- 23)	30059090	200	5102	CX	3	61,6267	184,88	184,88	33,28		18,00	
26535	DICLOFENACO POTASSICO 50MG 20CP GEN-CIMED LT 1917877 (6) 09/2021 (Fornecedor: 1666, Lote: 1917877, Qtde: 6 ,Data Fab: 03/09/2- 019, Data Val: 03/09/2021)	30039047	000	5102	CX	6	0,9800	5,88	5,88	0,71		12,00	
12444	AGUA P/ INJECAO 40FR 250ML-SANOBIOL LT 20- 010895 (8) 01/2022 (Fornecedor: 2591, Lo- te: 20010895, Qtde: 8 ,Data Fab: 20/01/20- 20, Data Val: 20/01/2022)	30049099	000	5102	CX	8	86,3088	690,47	690,47	124,29		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5- 05/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP505/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/- 11/2020, Data Val: 26/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	97,8000	97,80	97,80	17,60		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 5138 (8) 11/2023 (Forneco- dor: 2844, Lote: 5138, Qtde: 8 ,Data Fab: 23/11/2020, Data Val: 23/11/2023)	96190000	060	5405	FD	8	63,7175	509,74					
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 002300 (2) 07/2022 (Fornecedor: 7981, Lo- te: 002300, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30039072	000	5102	CX	2	5,7550	11,51	11,51	2,07		18,00	
28605	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CP GEN-MEDQUIM LT 000178 (4) 02/2022 (Fornecedor: 7981, Lo- te: 000178, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049079	000	5102	CX	4	0,6175	2,47	2,47	0,30		12,00	
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHARMA LT M28382 (1) 11/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: M28382, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/20- 20, Data Val: 30/11/2023)	30039099	000	5102	CX	1	157,6000	157,60	157,60	28,37		18,00	
28916	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190602 (1) 10/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190602, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/- 11/2019, Data Val: 31/10/2024)	90189029	200	5102	CX	1	30,0600	30,06	30,06	5,41		18,00	
23432	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 45081 (2) 11/2025 (Fornecedor: 2447, Lote: 45081, Qtde: 2 ,Data Fab: 26/11/2020, Data Val: 26/11/2025)	60029010	500	5102	RL	2	9,7000	19,40	19,40	3,49		18,00	
26731	SULPHER 125MG/5ML FR 30ML-SOIN VIE LT 200- 30007 (10) 03/2022 (Fornecedor: 2644, Lo- te: 20030007, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2- 020, Data Val: 30/03/2022)	21069030	000	5102	FR	10	1,2000	12,00	12,00	2,16		18,00	
28695	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 3AMP 1ML GEN-BLAU LT 20040618 (17) 01/2022 (Fornecedor: 47, Lo- te: 20040618, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/01/2- 020, Data Val: 30/01/2022)	30049099	000	5102	CX	17	1,9500	33,15	33,15	3,98		12,00	
21430	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU- LAR 30MM C/24-PROCA LT 41520031 (2) 03/20- 25 (Fornecedor: 2080, Lote: 41520031, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	30061090	200	5102	CX	2	32,6850	65,37	65,37	11,77		18,00	
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU- LAR 30MM C/24-PROCA LT 41820012 (3) 01/20- 25 (Fornecedor: 2080, Lote: 41820012, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	30061090	200	5102	CX	3	32,6867	98,06	98,06	17,65		18,00	

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 160199
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1601 9910 0023 3608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210041832819 13/01/2021 13:33:15

001 354

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20814	SERINGA DESC. 60ML SLIP BL C/100-SR LT H419 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H419, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	5102	CX	1	199,9600	199,96	199,96	24,00		12,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H433 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H433, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	5102	CX	1	176,7900	176,79	176,79	21,20		12,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (5) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	5	30,2800	151,40	151,40	27,25		18,00	
19262	VASELINA LIQUIDA FR 1L CX C/12- VIC PHAR LT M28148 (1) 09/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M28148, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/20- 20, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	1	189,3300	189,33	189,33	34,09		18,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2024

ASSINATURA:

[Assinatura manuscrita]

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000000504751101041985270000364819

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.010

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.648,19

VALOR COBRADO 3.648,19

=====

NR.AUTENTICACAO A.34C.49D.A4B.1DA.41C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

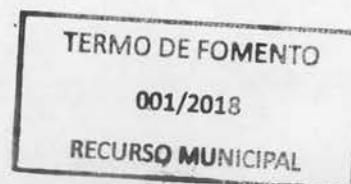
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 160143
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1601 4310 0007 4920

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210041525382 13/01/2021 12:26:23

001 356

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/01/2021

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
13 JAN. 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2021 3.824,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.385,59	593,98	0,00	0,00	3.824,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				3.824,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 11	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 43,67	PESO LÍQUIDO 43,67

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA033I (1) 03/20- 25 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA033I, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	1	74,8800	74,88	74,88	13,48		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA033M (1) 03/20- 25 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA033M, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	1	93,5000	93,50	93,50	16,83		18,00	
14119	KAOSSEC(C1) 2MG 200CP-PHARMASCIENCE (PORT.- 344/98) LT 91-115/20 (1) 08/2022 (Forneced- dor: 1025, Lote: 91-115/20, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049062	000	5102	CX	1	17,7100	17,71	17,71	3,19		18,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5138 (5) 11/2023 (Fornecedor: 284- 4, Lote: 5138, Qtde: 5, Data Fab: 23/11/2- 020, Data Val: 23/11/2023)	96190000	060	5405	FD	5	63,6420	318,21					
22010	FRASCO P/ DREN.TORAX C/EXT 2000ML-BIOTEC LT 20/A03313 (6) 09/2023 (Fornecedor: 771- 0, Lote: 20/A03313, Qtde: 6, Data Fab: 01/ 09/2020, Data Val: 30/09/2023)	90183929	040	5102	UND	6	20,0383	120,23					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R1V1R2V1R5V9|ID 148619716
ITEM 5 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 4 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 4 ICMS-ST retido por operação anterior base: 305,20 valor: 29,05
Pedido: 159791
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 4
Rota..... 2 Cubagem: 0,37

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

LANÇADO

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

HOSPITALAR

UTI



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 160143
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1601 4310 0007 4920

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210041525382 13/01/2021 12:26:23

357

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 1X7178 (10) 09/2- 022 (Fornecedor: 335, Lote: 1X7178, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/ 2022)	30049079	500	5102	CX	10	4,9050	49,05	49,05	5,89		12,00	
16982	LUVA P/PROCED.N.EST.P C/10-NUGARD LT 3529- 620 (3) 06/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3529620, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	40151900	200	5102	CX	3	917,4200	2.752,26	2.752,26	495,41		18,00	
28695	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 3AMP 1ML GEN-BLAU LT 20040618 (16) 01/2022 (Fornecedor: 47, Lo- te: 20040618, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/01/2- 020, Data Val: 30/01/2022)	30049099	000	5102	CX	16	1,9500	31,20	31,20	3,74		12,00	
12273	NIMODIPINO(MIOCARDIL) 30MG 30CPR REV.-VI- TAMEDIC LT 56600 (2) 08/2022 (Fornecedor: 961, Lote: 56600, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0- 8/2020, Data Val: 30/08/2022)	30049099	000	5102	CX	2	6,6900	13,38	13,38	2,41		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H433 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H433, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	5102	CX	1	176,7900	176,79	176,79	21,21		12,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (5) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	5	30,2800	151,40	151,40	27,25		18,00	
13918	DISP.P/INC.URIN.S/EXT.N.5 C/4-BIOSANI LT 48847 (7) 07/2022 (Fornecedor: 7824, Lote: 48847, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/202- 0, Data Val: 31/07/2022)	90183921	000	5102	PCT	7	3,6314	25,42	25,42	4,57		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2024
ASSINATURA:

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000000504750301048185270000382403

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.011

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.824,03

VALOR COBRADO 3.824,03

=====

NR.AUTENTICACAO D.310.DD9.CD5.C07.C75

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933



DÉBITOS VINCULADOS AO VEÍCULO

359

Data / hora da consulta: 14/01/2021 16:59

Esta pesquisa tem caráter apenas informativo. Não é válida como certidão

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- 1) Proprietário, caso algum dado do veículo esteja incorreto, procure uma unidade do Detran para regularização.
- 2) Não deixe de comunicar ao órgão de trânsito, no prazo de até 30 (trinta) dias:
 - o seu novo endereço, ainda que dentro do mesmo município;
 - a venda de seu veículo ou a transferência para a seguradora em caso de indenização.

DADOS DO VEÍCULO

Renavam:	00926304780	Espécie:	PASSAGEIRO
Placa:	CZE2294	Categoria:	PARTICULAR
Marca/Modelo:	FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX	Tipo:	AUTOMÓVEL
Faixa do IPVA:	1026270	Passageiros:	5
Ano de Fabric.::	2007	Carroceria:	INEXISTENTE
Município:	315-3 Garça	Ult.Licenciamento:	2020
Combustível:	ALCOOL/GASOLINA		

ATENÇÃO

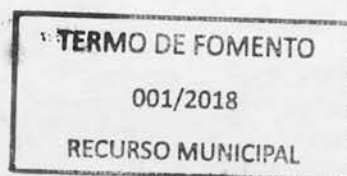
O IPVA deverá ser pago na rede bancária autorizada, inclusive pela Internet, utilizando o código RENAVAL constante no Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos - CRLV. A BAIXA DO IMPOSTO DE SEU VEÍCULO SERÁ IMEDIATA.

IPVA 2021

- O pagamento do imposto em atraso estará sujeito aos acréscimos legais (multa e juros de mora conforme Lei nº 13.296/2008, artigo 28);
- O não pagamento do imposto motivará a inclusão do débito no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais (CADIN ESTADUAL) nos termos da Lei nº 12.799/2008.

(1) Base de Cálculo	R\$ 9.367,00
(2) Alíquota	4,0%
(3) IPVA Apurado (3) = (1) * (2)	R\$ 374,68
(4) Crédito da Nota Fiscal Paulista	R\$ -
(5) IPVA devido (5) = (3) - (4)	R\$ 374,68
(6) Pagamento Efetuado	R\$ 0,00
(7) Descontos e outros abatimentos *	R\$ -
(8) Saldo (8) = (5)-(6)-(7)	R\$ 374,68
(9) Acréscimos Legais	R\$ -
(10) Valor a pagar (10) = (8)+(9)	R\$ 374,68

*** ATENÇÃO:** Para veículos com imunidade, isenção ou dispensa de pagamento de IPVA, a futura transferência de propriedade poderá gerar débito de IPVA



Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

HOSPITALAR

PAGAMENTO DE DÉBITOS

A opção pelo parcelamento do imposto condiciona-se ao recolhimento da 1ª parcela no prazo estabelecido e pelo valor correto. As parcelas devem ser recolhidas sucessivamente, observando-se os prazos de vencimento. Não será admitida a inversão das duas últimas parcelas. Pague na rede bancária autorizada com o código RENAVAL.

Modalidades disponíveis	Pagar Até	Valor
À vista com desconto	NÃO DISPONÍVEL	
À vista sem desconto	12/02/2021	R\$ 374,67
1ª Parcela	NÃO DISPONÍVEL	
2ª Parcela	NÃO DISPONÍVEL	
3ª Parcela	NÃO DISPONÍVEL	

IPVA – DÉBITOS NÃO INSCRITOS

Pague na rede bancária autorizada com o código RENAVAL.

NADA CONSTA

IPVA - DÉBITOS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA

A existência de débitos em dívida ativa impede o licenciamento ou a transferência do veículo. Para quitar, acesse www.dividaativa.pge.sp.gov.br.

NADA CONSTA

DPVAT

O valor informado é para pagamento integral do prêmio.

Para mais informações, acesse: <http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx> ou ligue para 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) / 0800-022 12 04 (Outras Regiões).

NADA CONSTA

TAXAS

Estando recolhidos, pela rede bancária, todos os débitos necessários para a obtenção do serviço de Licenciamento, o download e a impressão do do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran-SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Denatran.

Licenciamento 2021

Mês de Vencimento	(1) Taxa Devida	(2) Multa	(3) Juros	(4) Valor a Pagar (4)=(1)+(2)+(3)
7/2021	R\$ 98,91	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,91

Exercícios Anteriores: NADA CONSTA

MULTAS

Os valores correspondentes poderão ser alterados em razão de baixas por pagamento ou cadastramento de novas multas.

NADA CONSTA

TOTAL DE DÉBITOS

R\$473,59

OUTRAS INFORMAÇÕES

TAXA DE LICENCIAMENTO

O vencimento normal da Taxa de Licenciamento varia de acordo com o escalonamento fixado pelo Detran. Consulte o site www.detran.sp.gov.br.

LICENCIAMENTO ANTECIPADO

O pagamento da Taxa de Licenciamento do exercício corrente somente poderá ser antecipado e efetuado junto com o IPVA desde que tenham sido recolhidos todos os débitos existentes referentes ao licenciamento do exercício anterior, IPVA, seguro DPVAT integral e multas de trânsito. A antecipação do licenciamento será permitida quando não houver restrições administrativas (tais como gravames, falta de inspeção veicular quando exigida, medida judicial, entre outras) no cadastro do Detran-SP.

A opção pelo licenciamento antecipado pode ser feita até a data do vencimento da terceira parcela do IPVA.

Após o pagamento da taxa de licenciamento no sistema bancário, o download e a impressão do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran-SP.

no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Denatran.

360

CENTRAL DE ATENDIMENTO - IPVA

0800-0170110 (exclusivo para telefone fixo)

(11)2450-6810 (exclusivo para telefone móvel)

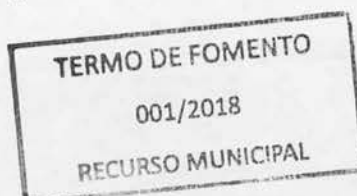
Nossa estrutura de atendimento telefônico atua em duas modalidades:

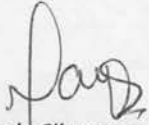
- Atendimento humano: de segunda a sexta-feira das 8 às 19 horas;
- Atendimento eletrônico: disponibiliza informações 24 horas, inclusive aos sábados, domingos e feriados.

Correio Eletrônico: acesse <https://portal.fazenda.sp.gov.br/Paginas/Correio-Eletronico.aspx>.

SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Rangel Pestana, 300 - São Paulo - SP - CEP 01017-911 - PABX (11) 3243-3400




Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3062
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 003062
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
NSU BANCO: 000453118326
NSU PRODESP: 010028313
CÓDIGO SERVIÇO DETRAN: 008
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 14:45:18
DATA DA TRANSAÇÃO: 10/02/2021
DATA DA ARRECADAÇÃO: 10/02/2021

IPVA ONLINE - SEFAZ SP

CODIGO DE RECEITA: 036-0
PROPRIETARIO: IRMANDADE DA SA UF: SP
RENAVAM: 00926304780 PLACA: CZE2294
CPF/CNPJ: 482092330001-25
CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 315-3

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R\$)
IPVA SEM DESCONTO	2021	12/02/2021	374,67

PAGAMENTO EM: 10/02/2021

=====

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011, AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

=====

DOCUMENTO: 021012
AUTENTICACAO SISBB: 0.5C2.100.4EE.7EE.324

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 703 Código de Verificação de Autenticidade 4IFY9ZR7W Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2021 às 17:12:09 Chave de Acesso 667303QG3EJ6DG9LT6XAXAAVVE6X57RA 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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/02/2021	
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	GARÇA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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

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 JANEIRO 2021
 DADOS P/ CREDITO
 BANCO: SICOOB COOP: 3190-9
 CONTA: 20882-5
 Motivo Cancelamen

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 703 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4IFY9ZR7W.

Data

CPF/RG

Assinatura

Garça UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.12
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: 11/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: 4.B20.EA1.2D0.F99.358

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.477,69 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Eng. Almoxarifado

NFe N° 000.055.165
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.055.165 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0551 6511 2651 7518 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210038885249 - 12/01/2021 21:10:59
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/01/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:10:00		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/01/2021	

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 11/02/2021
 Valor R\$ 2.477,69

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.477,69	379,24	0,00	0,00	0,00	0,00	2.477,69
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	2.477,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,360	PESO LÍQUIDO 9,360	

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
34599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/SR Lote: 5020N4 Qtd: 3 Val: 07/12/2025	90183219	400	5102	CX	3	6,0000	18,00	18,00	2,16		12,00	
26876	CIPROFLOXACINO 500MG C/14 CPR/NOVAQ/MULTILAB/AM G+ PMC. 34.57 Lote: 1W3593 Qtd: 4 Val: 13/08/2022 FCL3791E523-C8CC-404D-AB28-5523A676193A	30049069	500	5102	UN	4	3,6000	14,40	14,40	1,73		12,00	
27007	CLOCEP 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226395 Qtd: 1 Val: 30/03/2022 FCL461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	1	997,5000	997,50	997,50	179,55		18,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 3637364 Qtd: 3 Val: 28/02/2022	30049099	000	5102	CX	3	360,0000	1.080,00	1.080,00	129,60		12,00	
15652	HYPLEX B (COMPLEXO B) C/100 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP O+ Lote: 20111691 Qtd: 1 Val: 01/11/2022	30039019	000	5102	CX	1	86,9000	86,90	86,90	15,64		18,00	
24254	NOPROSIL 5MG C/240 AMP 2 ML/ISOFARMA HOSP S- Lote: 0090351 Qtd: 1 Val: 30/09/2022	30049041	000	5102	CX	1	116,4000	116,40	116,40	20,95		18,00	
24219	REGENCEL POM OFTA 3,5 GRS/LATINOFARMA HOSP/AM S-PMC. 13.70 Lote: 20060438 Qtd: 3 Val: 01/06/2022	30049059	000	5102	TB	3	9,8500	29,55	29,55	5,32		18,00	
24543	SIMETICONA 75MG 15 ML GTS/EMS GEN O- Lote: 1U2394 Qtd: 30 Val: 03/08/2022 FCLC6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	5102	FR	30	1,0500	31,50	31,50	5,67		18,00	
33781	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20/MEDSONDA Lote: 57809 Qtd: 10 Val: 03/12/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,9820	9,82	9,82	1,77		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 58154 Qtd: 200 Val: 20/12/2024	90183929	000	5102	UN	200	0,4681	93,62	93,62	16,85		18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 1880127461 CONTA: KESLA Orc 12651248 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC#148619716#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#148619716#B Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 322,44 Estadual: R\$ 295,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT	NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2021 ASSINATURA: [Assinatura] UTI	RESERVADO AO FISCO RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933
--	--	--

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300058929175885280000247769

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	21.102
NOSSO NUMERO	31367730000058929
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.477,69
VALOR COBRADO	2.477,69

=====

NR.AUTENTICACAO 3.AF4.F14.850.72F.B37

=====

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

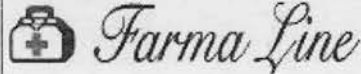
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECEBEMOS DE FARMA LINE BRAVO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 12/01/21 Valor R\$ 5.950,00 Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (AHBB)		NF-e Nº 00000337
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 1

 FARMA LINE BRAVO AV SENADOR SALGADO FILHO, 464 PRADO VELHO CEP 80.215-270 - CURITIBA - PR FONE (41) 3521-0505	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída 2 - Entrada NF-e Nº 00000337 Série 1 Página 1 de 1	 Chave de Acesso 4121 0123 9065 6000 0105 5500 1000 0003 3716 4888 7066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz autorizada Protocolo de autorização 141210007021765 12/01/2021 16:13:45 CNPJ 23.906.560/0001-05
Natureza de Operação VENDA DE MER. SEM COBRANÇA DE ICMS-ST FORA DO EST		
Inscrição Estadual 90795433-11	Inscrição Estadual Subst. Tributário	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Data da Emissão 12/01/2021
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Data de Saída/Entrada
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	Fone 14 3407-5062	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Saída

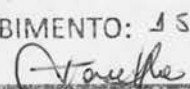
FATURA
337/1 11/02/21 5950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 5.950,00	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Aces. 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 5.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social (JADLOG) CHASLOG SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 0-Emitente	Código ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF 30.924.976/0001-11
Endereço AVENIDA SENADOR SALGADO FILHO, 422		Município LONDRINA		UF PR	Inscrição Estadual 9078635069
Quantidade 6	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 12	Peso Líquido 12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Código Produto/Serviço	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total do Item	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898283815335	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE C/100 LOTE: SDTCAA419L - VALIDADE: 30/07/2025	40151900	0103	6102	CX	20	85,00	1700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3442	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 LOTE: TLLMI063 - VALIDADE: 31/08/2025	40151900	0103	6102	CX	50	85,00	4250,00	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: 15/01/21
ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações Complementares PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00, CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 0%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 ID BIONEXO 148619716 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07-12H E 14-17H	RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933

UTI

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790354019131021002533005328902785280000595000

BENEFICIARIO:

UNION BUSINESS FOMENTO MERCANTIL LT

NOME FANTASIA:

UNION BUSINESS FOMENTO MERCANTIL LT

CNPJ: 39.545.169/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

FARMA LINE BRAVO

CNPJ: 23.906.560/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.103
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	11/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	5.950,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	5.950,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	6.78D.BA9.74C.C30.972
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 1153015
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0104 0278 9400 0326 5500 1001 1530 1510 0054 2946

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

363

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213739087041 12/01/2021 18:19:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
12/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:18

FATURA / DUPLICATA

001 11/02/2021 205,16

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
170,96	20,52	0,00	0,00	205,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				205,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,90	PESO LÍQUIDO 2,90

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
943	APRESOLINA 25MG C/20DRG - NOVARTIS (Lote: 2033001, Qtde: 15, Dt Val: 31/07/2022, Data Fab: 01/08/2020)	30049089	020	6108	CX	15	5,4800	82,20	68,50	8,22		12,00	
18082	BIC.DE SODIO 8,4% 200/10ML-SANTEC (Lote: BGN, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2022, Data Fab: 01/10/2020)	30049099	020	6108	CX	1	122,9600	122,96	102,46	12,30		12,00	

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 19/01/2022
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

ID 148619716

ITEM 1 e 2 RED. BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. CF CONV. 93 - EMENDA 87/15

ITEM 2 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART. 54 RICMS/SP

ITEM 1

ITEM 1

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 4,93

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 20,52, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 20,52

Pedido: 1234620

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: 633565182110 -

Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330884120800006130173785280000020516

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	21.104
NOSSO NUMERO	33088412000006130
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	205,16
VALOR COBRADO	205,16

=====

NR.AUTENTICACAO F.4C7.315.5C2.C9E.B0B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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
1 - SAÍDA 1

Nº 148499
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0121 6813 2500 0157 5500 1000 1484 9915 7366 9599

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

370

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131213988773676 12/01/2021 16:57:42

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

12/01/2021

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:59:44

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
148499	588,50	0,00	588,50

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/02/2021	588,50						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	588,50		

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	
588,50		70,62		0,00		0,00		588,50	
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	105,93	588,50			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS			FRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ 06.321.409/0007-81	
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD					MUNICÍPIO Campinas				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE caixas		MARCA		NÚMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 21,200		PESO LÍQUIDO 21,200		

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	IPF
2061052	SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 4708N4 Qnt: 5.0 Fab: 14/11/2020 Val: 14/11/2025 VPMC: 0.0 LT:4708N4 Val:14/11/25 CX:5	90183119	0/00	6108	CX	5,0000	117,7000		588,50	105,93	588,50	70,62	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 148619716.1 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 35,31 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000030318751601016385280000058850

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 21.105

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 588,50

VALOR COBRADO 588,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.118.CF7.979.FB9.33C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 71.000
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
35210108231734000193550000000710001000920210 **372**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135210038057825 12/01/2021 17:05

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111 Inscrição Estadual do Subst. Tributário CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Data da Emissão 12/01/2021
Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	Bairro/Distrito WILLIAMS	Cep 17400-000
Município GARCA	Fone/Fax (14)034075066	UF SP
Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 71.000/ 1 Valor: 919,76 Vencdo. 11/02/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 919,76	Valor do ICMS 142,17	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 919,76
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor Total da Nota 919,76				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
Endereço AVENIDA 10 N.1126	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587220280115		
Quantidade 2	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 6,000	Peso Líquido 6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: AD-028/20 Val: 30/09/2022	30049054	000	5102	CX	2,00	194,880000	389,76	389,76	46,77		12	
569438	FILTRO BACTERIANO VIRAL HME C/TRAQUEIA ADULTO CITYMEDIC Lote: 19092 Val: 28/02/2022	90192010	000	5102	UND	100,00	5,300000	530,00	530,00	95,40		18	

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARCA SP

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/2024
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA N/P.87.178 PEDIDO 148619716.1 RECIBEMTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H	Reservado ao FISCO	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--------------------	---

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081676115452120530260007185280000091976

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.106

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 919,76

VALOR COBRADO 919,76

NR.AUTENTICACAO A.8C8.420.B09.A80.9AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ONCOTECH HOSPITALAR
COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTDA

RUA WILSON BARBOSA, 303
Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
75523-320 Itumbiara - GO

Fone: (64)3432-0220

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 35.508
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



374

CHAVE DE ACESSO
5221.0110.5425.1100.0199.5500.1000.0355.0810.0005.6837

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
152213738759857 - 12/01/2021 16:58:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104398825	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.542.511/0001-99
---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO Garça	UF SP
FONE / FAX (149)9782-0047	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP 17400-000	DATA EMISSÃO 12/01/2021
DATA DA SAÍDA 12/01/2021	HORA DA SAÍDA 16:58:54

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

FATURA/DUPPLICATAS
35508/1 - 11/02/21 - 1890,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.890,00	VALOR DO ICMS 75,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.890,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES E CARGAS EM GE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL. 2800	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,1500	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2322 30043999	CUTENOX 40MG/0,4 ML C/10 SERINGAS Marca: MYLAN Lote: JB060 - 30/09/2022 Qtde: 10,00 / CEST: 13.003.00	200 6108	CX	10,0000	189,0000	0,0000	1.890,00	1.890,00	75,60	0,00	4,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR MERCADORIA
NO ATO DO RECEBIMENTO
OBS: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 148619716.1/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/RED BC ICMS 8,33% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, DEC 4852/97 - RCTE-GO // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1890,00/ ICMS Destino: R\$ 264,60 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 132,30 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080007948436654011590004585280000189000

BENEFICIARIO:

ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA

NOME FANTASIA:

ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA

CNPJ: 10.542.511/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA

CNPJ: 10.542.511/0001-99

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.107

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.890,00

VALOR COBRADO 1.890,00

NR.AUTENTICACAO 3.F29.AB9.B06.417.EC9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.886,65	NF-e Nº: 000.010.880 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.010.880 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0121 4879 2700 0178 5500 1000 0108 8010 8198 8013 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210037875988 - 12/01/2021 16:34:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/01/2021
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	11/02/2021	3.886,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.886,65	VALOR DO ICMS 466,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.886,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 3.886,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OUTROS	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5400203	KP FRESOFLOX 200 ML (CIPROFLOXACINA) Lote 74PF2110 35,000 PC Validade: 02/05/2022	30049069	0 00	5102	PC	35,0000	35,39000	1.238,65	1.238,65	148,64	0,00	12,00	0,00	0,00
002240	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500MG PO SOL INJ Lote 78P13709 1,000 CX Validade: 17/09/2022 Lote 78P13710 1,000 CX Validade: 17/09/2022	30042071	0 00	5102	CX	2,0000	224,50000	449,00	449,00	53,88	0,00	12,00	0,00	0,00
121.0605	AGUA PARA INECAO - 10 ML BFS Lote 2032160 1.000,000 UNID Validade: 03/10/2022	30049099	0 00	5102	UNID	1.000,0000	0,22000	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00	0,00
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Lote 78P13683 4,000 CXA Validade: 11/09/2022	30041019	0 00	5102	CXA	4,0000	494,75000	1.979,00	1.979,00	237,48	0,00	12,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021 ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Pedido: ID 148619716/ AHB - COTACAO 116 - PEDIDO MENSAL UTI - JAN/2021 - HORARIO DE RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.	RESERVADO AO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215599473664761090060007185280000388665

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 21.108

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.886,65

VALOR COBRADO 3.886,65

NR.AUTENTICACAO 6.88C.7E7.A71.C57.742

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

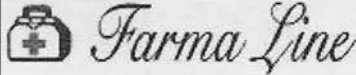
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FARMA LINE BRAVO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
Emissão: 12/01/21 Valor R\$ 4.250,00 Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (AHBB)

000378

NF-e Nº 00000338
Série 1



FARMA LINE BRAVO
AV SENADOR SALGADO FILHO, 464
PRADO VELHO
CEP 80.215-270 - CURITIBA - PR
FONE (41) 3521-0505

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

1

NF-e Nº 00000338
Série 1
Página 1 de 1



Chave de Acesso
4121 0123 9065 6000 0105 5500 1000 0003 3816 9075 0410

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

Protocolo de autorização
141210007075750 12/01/2021 16:50:22
CNPJ
23.906.560/0001-05

Natureza de Operação
VENDA DE MER. SEM COBRANÇA DE ICMS-ST FORA DO EST
Inscrição Estadual
90795433-11
Inscrição Estadual Subst. Tributário

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
Município
GARÇA

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
Bairro
VILA WILLIAMS
CEP
17.400-000
UF
SP
Inscrição Estadual
ISENTO

Data da Emissão
12/01/2021
Data de Saída/Entrada
Hora de Saída

FATURA

338/1 11/02/21 4250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Aces.	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				4.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social (JADLOG) CHASLOG SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 0-Emitente	Código ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF
Endereço AVENIDA SENADOR SALGADO FILHO, 422	Município LONDRINA	UF PR	Inscrição Estadual 9078635069		
Quantidade 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 8	Peso Líquido 8

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código Produto/Serviço	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total do Item	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898283815335	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE C/100 LOTE: SDTCAA419L - VALIDADE: 30/07/2025	40151900	0103	6102	CX	20	85,00	1700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3442	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 LOTE: TLLMI042 - VALIDADE: 31/08/2025	40151900	0103	6102	CX	30	85,00	2550,00	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: 15/03/21
ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00, CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 0%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123
ID BIONEXO 148632205
UTI COVID

Reservado ao Fisco
RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790354019131021002539005328909885280000425000

BENEFICIARIO:

UNION BUSINESS FOMENTO MERCANTIL LT

NOME FANTASIA:

UNION BUSINESS FOMENTO MERCANTIL LT

CNPJ: 39.545.169/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

FARMA LINE BRAVO

CNPJ: 23.906.560/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.109

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.250,00

VALOR COBRADO 4.250,00

NR.AUTENTICACAO A.2E1.0F1.168.401.54C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933



Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000770100
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7701 0011 0031 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210048404160 14/01/2021 19:19:08-03:00

000380

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/01/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/01/2021

MUNICÍPIO

FONE/FAX

1435410644

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

19:17:00

FATURA

001

11/02/2021

2.521,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.521,95

VALOR DO ICMS

453,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.521,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.521,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTO EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

V ANHANGUERA KM320

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,720

PESO LÍQUIDO

11,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002057	CAETER SUBCLAVIA DL 7FX20CM C7D20B N Reg. Anvisa: 10196320063 - Lote: 363 79 Marca: BIOMEDICAL Validade: 30/0 9/25	90183929	500	5102	UN	20,00	60,950000	1.219,00	1.219,00	219,42	0,00	18,00%	0,00%
0001617	LUBA CIRURG. ESTERIL N.7,5 INT. SEN SITEX CA Nº 39.317 EAN: 7896098801062 Reg Anvisa: 10092410023 - Lote: 2047 M arca: MUCAMBO SA Validade: 30/11/23	40151100	500	5102	P	200,00	1,670000	334,00	334,00	60,12	0,00	18,00%	0,00%
0006527	PROPE DESC BRANCO SOFT C 100 229 EAN: 7898433202299 Reg. Anvisa: 8017 5349004 - Lote: 40920 Marca: ANADON A Validade: 30/09/22	62101000	000	5102	PT	50,00	12,680000	634,00	634,00	114,12	0,00	18,00%	0,00%
0004455	RIOHEX CLOREXIDINA 2 100ML DEG. AL M.0510101704 10 EAN: 789778020365 Reg. Anvisa: NOTIF ICADO199 - Lote: 2004664 Marca: RIO Q.MEDICAMENTOS Validade: 30/12/22	30049047	000	5102	FR	48,00	1,794900	86,16	86,16	15,51	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 078059

Protocolo: 135210048404160

PEDIDO ID 148632205 - Nro. Pedido Interno: 078059 - Nro. Pedido Cliente: 148632205 -

Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 Bairro: VL

WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

HOSPITALAR



Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000770100

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7701 0011 0031 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210048404160 14/01/2021 19:19:08-03:00

001 381

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0004328	SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120C M 00380 EAN: 7898258290341 Reg.Anvisa: 8001 9160013 - Lote: 5467 Marca: SOLUMED Validade: 30/11/23	90183921	000	5102	UN	30,00	7,770000	233,10	233,10	41,96	0,00	18,00%	0,00%
0003332	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 10101140 EAN: 7890001053890 Reg.Anvisa: 8016 3570005 - Lote: 58027 Marca: MEDSON DA Validade: 30/12/24	90183929	000	5102	UN	30,00	0,523000	15,69	15,69	2,82	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/03/21
ASSINATURA: RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399143278500000013481340401017185280000252195

BENEFICIARIO:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.110

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.521,95

VALOR COBRADO 2.521,95

=====

NR.AUTENTICACAO 6.04C.661.1D2.272.821

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



JANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.013.634
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0136 3410 0376 2842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210038677557 - 12/01/2021 19:59:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

383

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **11/02/2021**

Valor **RS 501,04**

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
501,04	60,12	0,00	0,00	0,00	0,00	501,04
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	501,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
14817	CLOREXIDINA 0.5% ALCOOLICA HOSP. SEPTMAX 100ML/FARMAX Descrição:RIOHEX 0.5% SOL.ALCOOLICA 100ML ALMOT.0364 Unidade:FRASCO Marca Favorita:INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA G- Lote: 0000000131 Qtd: 48 Val: 12/09/2022	30049047	000	5102	UN	48	1,2900	61,92	61,92	7,43		12,00	
14816	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA TOPICA SEPTMAX 100ML C/ I/FARMAX Descrição:RIOHEX 1% SOL.AQUOSA TOPICA 100ML Unidade:FRASCO Marca Favorita:INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA G- Lote: 0000000058 Qtd: 48 Val: 04/08/2022	30049047	000	5102	UN	48	1,1900	57,12	57,12	6,85		12,00	
LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 18/01/2021 ASSINATURA:													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 148632205
HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#148632205#BIONEXO
Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:376122 Pedido: PDC#148632205#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,39 Estadual: R\$ 60,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006

JARDIM ALVORADA - 14140-000

CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500

www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.013.634
 Série 001
 Folha 2/2


CHAVE DE ACESSO

3521 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0136 3410 0376 2842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210038677557 - 12/01/2021 19:59:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

384

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15252	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO SÓDIO 0,9%) 250ML CX C/40 FR/EQUIPLEX Descrição: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% 9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Unidade: FRASCO Marca Favorita: LABORATORIO SANOBIOI LIMITADA R+ Lote: 2016169 Qtd: 5 Val: 29/10/2022 FCI: 6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	5	76,4000	382,00	382,00	45,84		12,00	
LANÇADO													
RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933													

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080073179572080656150002185280000050104

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.111

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 501,04

VALOR COBRADO 501,04

=====

NR.AUTENTICACAO B.D68.C0D.189.1AE.520

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE WINDS MED COM DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e Nº 000.000.679
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 000 386

WINDS MED COM DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Dr. Cincinato Braga, 14 - - Planalto, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09890300 - Fone/Fax: 43948069		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.679 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0129 6828 8600 0182 5500 1000 0006 7910 0305 6114 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210045868383 - 14/01/2021 10:47
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 799037014118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 29.682.886/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	14/01/2021
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Sala 6	BAIRRO/DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/01/2021
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 1435525198	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:43

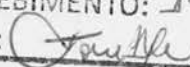
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
711641	FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO 0-15L/MIN BILHA CURTA LOTE:Sun 20200701104; 1un 20200619047 MARCA: MORIYA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 50,43	90192010	0102	5102	UN	6,0000	50,0000	300,00					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2021 ASSINATURA: 
--

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA.: 147697934.1 ORÇAMENTO.: 000/000 VENCIMENTO(S): 11/02/2021 I - Documento emitido por ME ou EP P optante pelo simples nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 50,43 HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933 Ufr COVID

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399242760600000000700055301014285280000030000

BENEFICIARIO:

WINDS MED COMERCIO DE PRODUTOS E EQ

NOME FANTASIA:

WINDS MED COMERCIO DE PRODUTOS E EQ

CNPJ: 29.682.886/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

WINDS MED COMERCIO DE PRODUTOS E EQ

CNPJ: 29.682.886/0001-82

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.112

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.066.CD8.BEE.F45.F6E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-615

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS (13) 3228-6700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 1152930

SERIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0104 0278 9400 0326 5500 1001 1529 3010 0036 3961

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

001 388

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213738637444 12/01/2021 16:25:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:25

FATURA / DUPLICATA

001 11/02/2021 243,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	202,50	VALOR DO ICMS	24,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	243,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	243,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,50	PESO LÍQUIDO 4,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37459	FAIXA DE SMARCH 10CMX2MT ROSA - MEDK (Lote: 1220, Qtde: 15, Dt Val: 01/12/2023, Data Fab: 01/12/2020)	30059090	020	6108	RL	15	7,1000	106,50	88,75	10,65		12,00	
37462	FAIXA DE SMARCH 20CMX2MT ROSA - MEDK (Lote: 1020, Qtde: 10, Dt Val: 01/10/2023, Data Fab: 01/10/2020)	30059090	020	6108	RL	10	13,6500	136,50	113,75	13,65		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

ID 148617854

ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 1 e 2

ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 - EMENDA 87/15

ITEM 1 e 2

ITEM 1 e 2

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 14,58

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 43,18, Federal, R\$ 18,88, Estadual, R\$ 24,30

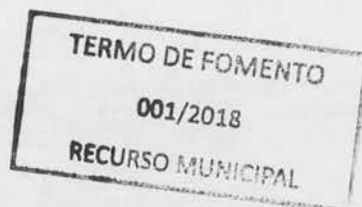
Pedido: 1234548

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: 633565182110 -

Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



Hospital

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330884120800006060172685280000024300

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 21.113

NOSSO NUMERO 33088412000006060

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 243,00

VALOR COBRADO 243,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.592.733.85F.F7F.8B8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

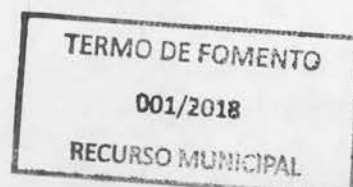
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 115.158

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1151.5810.1548.7129

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

135210036861213 - 12/01/2021 13:45:48

390

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

12/01/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:45:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HORARIO DE ENTREGA 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

115158/1 - 11/02/21 - 241,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

241,80

VALOR DO ICMS

43,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

241,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

241,80

ALIQ.

IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
8637 48191000	() DESCARPACK 13L Marca: DESCARBOX Principio Ativo: COLETOR Lote: 4669 - 30/08/2025 Qtde: 60.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	60,0000	4,0300	0,0000 0,0000%	241,80	241,80	43,52 0,00	0,00	18,00 0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2021

ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 148617854.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 6864-0 CONTA
CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA
CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GARÇA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP:
17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo
aproximado R\$: 51,36 Federal R\$: 43,52 Estadual Fonte: IBPT /*Hospital*

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

OURQWEB@ - WWW.OURQWEB.COM.BR

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792152019000000803883000923702185280000024180

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.114

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 241,80

VALOR COBRADO 241,80

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B92.13A.12E.97D.4BD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

**NEUPHARMA DIST MATL MED
HOSPITALAR LTDA**



AV CASA VERDE, 2246

ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP

TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.010.872
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0121 4879 2700 0178 5500 1000 0108 7210 1506 7035

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210036255587 - 12/01/2021 11:42:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
144091439111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
21.487.927/0001-78 392

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 12/01/2021	
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA				FONE/FAX (14) 3407-5066		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/02/2021	2.331,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.331,00		VALOR DO ICMS 279,72		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.331,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.331,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OUTROS				FRETE POR CONTA 3 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 12		ESPÉCIE 9		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
121 0605	AGUA PARA INEJCAO - 10 ML BFS Lote 2032160 1.600,000 UNID Validade: 03/10/2022	30049099	0 00	5102	UNID	1.600,0000	0,22000	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00	0,00
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Lote 78PI3683 4,000 CXA Validade: 11/09/2022	30041019	0 00	5102	CXA	4,0000	494,75000	1.979,00	1.979,00	237,48	0,00	12,00	0,00	0,00

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: 15/03/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Pedido: ID 148617854/ AHBB - COTACAO 115 - PEDIDO MENSAL - HOSPITAL JAN/2021 - HORARIO DE RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215599408664761090060007385280000233100

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 21.115

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.331,00

VALOR COBRADO 2.331,00

NR.AUTENTICACAO 0.D24.280.D87.39E.816

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimarões - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 114265

SÉRIE: 1

FL 1 / 1



Chave de acesso

3521 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1142 6516 4989 0048

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

394

Protocolo de autorização de uso

135210037269365 - 12/01/2021 14:56:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 11/02/2021 Valor: 693,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	693,00	VALOR DO ICMS	108,36	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	693,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	20,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	20,00	VALOR TOTAL DA NOTA	693,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020			MUNICÍPIO São José do Rio Preto			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,000000 Kg		PESO LIQUIDO 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
00020396	LANCETAS de segurança 28G cx 100 un - SOQUIMICA Total aproximado de tributos: R\$ 68,60 Nº Lote: 1907002 Qtde: 15,00 Fab: 01/07/2019 Val: 30/06/2024	9018.39.99	1.00	5102	UN	15,000000	17,999998	270,00	270,00	48,60	20,00	18,00	8,00
00013077	DIPIFARMA 1gr cx 100 amp 2ml - FARMACE PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 27,00 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: DP20E242 Qtde: 3,00 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022	3003.90.99	0.00	5102	UN	3,000000	50,000000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
00020176	BROMOPRIDA 10mg cx 50 amp 2ml generico - WASSER FARMA PMC 0 Total aproximado de tributos: R\$ 32,76 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: WFF19088 Qtde: 6,00 Fab: 30/05/2019 Val: 30/05/2023	3004.90.45	0.00	5102	UN	6,000000	45,500000	273,00	273,00	32,76	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/05/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO REFERENTE AO PDC 148617854.
Total aproximado de tributos: R\$ 128,36
Nº de Pedido: 95759
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica

LANÇADO

Hospitalar

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL**HOSPITALAR**

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080520854004650900990008585280000069300

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 21.116

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 693,00

VALOR COBRADO 693,00

NR.AUTENTICACAO 1.63E.37B.B3D.41C.81C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 007874**

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 12/01/2021

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		Bairro VILA WILLIAMS		CEP 17400000
Cidade GARÇA	TELEFONE 14 99782-0047	UF SP	Inscrição Estadual	
Contrato 1.01.004317/019		Vencimento 11/02/2021		

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

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190616968363913347500001526110785280000198132

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 21.117

NOSSO NUMERO 6169836391

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.981,32

VALOR COBRADO 1.981,32

=====

NR.AUTENTICACAO D.15A.275.32D.CA5.4F9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
**BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA**

AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000102674
SÉRIE 2
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5221 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1026 7411 0006 7764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152213738647426 12/01/2021 16:28:46-03:00

001399

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD R	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. : 2020004353 - Validade: 10/11/2025	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PGLA1MR37 R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lote : 2020004319 - Validade: 09/11/2025	30061090	000	6105	UN	108,00	6,000000	648,00	648,00	77,76	0,00	12,00%	0,00%
PGLA20MR2 6G	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL2,6-70CM - Lo te: 2020004841 - Validade: 26/11/20 25	30061090	000	6105	UN	36,00	5,500000	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00%	0,00%
PGLA40MT1 6IS3	PGLA-910 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM - Lo te: 2020002367 - Validade: 27/05/20 25	30061090	000	6105	UN	36,00	7,400000	266,40	266,40	31,97	0,00	12,00%	0,00%

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080722927655062766700009385280000214560

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 21.118

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.145,60

VALOR COBRADO 2.145,60

NR.AUTENTICACAO D.EE3.141.3E6.5D1.D5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

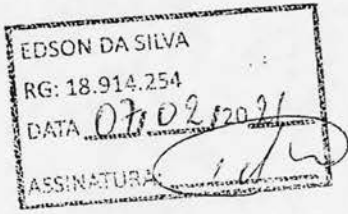
001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002794-1		Data de Emissão: 30/12/2020		
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. DEZEMBRO 2020				
				
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: AC1230DD2A6D872E860F012112C23014

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070055484789485280000045159

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	21.119
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	11/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	451,59
--------------------	--------

VALOR COBRADO	451,59
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C2A.0FE.DD2.CC2.2BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

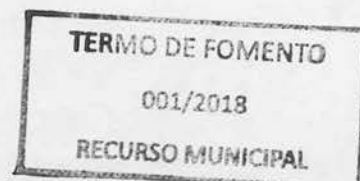
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 702 Código de Verificação de Autenticidade IJDLDWF8P Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2021 às 17:10:44 Chave de Acesso 667301T15E8W5H6XP1GKNXMB74PPZOCN 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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/02/2021	
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	GARÇA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA EM AMBIENTE HOSPITALAR, LAVANDERIA, NUTRIÇÃO HOSPITALAR COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS, PRODUTOS E INSUMOS PARA O HOSPITAL SAO LUCAS EM GARÇA SP		69.850,00	R\$ 69.850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 11.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas				2.00%	0000110000002	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 69.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 69.850,00	R\$ 1.397,00	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\$ 69.850,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
REFERENTE JANEIRO 2021 DADOS P/ CREDITO BANCO: SICOOB COOP: 3190-9 CONTA: 20882-5 Motivo Cancelamen	

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 702 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IJDLDWF8P.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.13
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

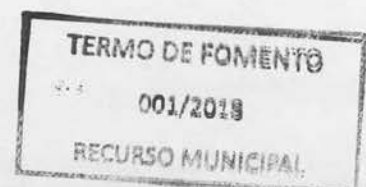
=====

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: 11/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021120
AUTENTICACAO SISBB: 7.2EF.299.F8B.E43.D9E



ROL DE PREÇOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA APACUS - EMISSÃO: 12/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.335,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		 NFe Nº. 000.055.010 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.055.010 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0550 1011 2650 9490 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210037166690 - 12/01/2021 14:39:25
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	12/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12/01/2021
ABNÓTIPO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARÇA	SP	1434075066	15:39:00

FATURA / DUPLICATA							
Num: 001 Data: 11/02/2021 Valor: R\$ 1.335,14							
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	
1.029,33	164,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,14	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,14	1.335,14	

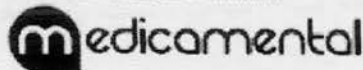
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
10	Volumes			8,529	8,529	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26921	AMICACINA 250MG/MIL SOL INJ AMP 50X02 MIL/TEUTO HOSP AMIG Lote: 9070098 Qtd: 2 Val: 29/05/2022	30049099	000	5102	UN	2	88,0000	176,00	176,00	21,12		12,00	
44941	ATADURA CREPE N°EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 48602 Qtd: 10 Val: 18/12/2025 PCT D38 S 22 D 49 E3 4804 8215 3AC 2532838AB	30059090	800	5102	PT	10	5,1000	51,00	51,00	9,18		18,00	
44950	ATADURA GESSADA N°EST 13F 08 CM X 2M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 45076 Qtd: 1 Val: 26/11/2024	90211020	040	5102	CX	1	14,8000	14,80	0,00	0,00		0,00	
44962	ATADURA GESSADA N°EST 13F 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 45199 Qtd: 5 Val: 30/11/2024	90211020	040	5102	CX	5	32,7000	163,50	0,00	0,00		0,00	
24180	DIAMORF 10MG/MIL INJ C/50 AMP 1ML***CRISTALIA HOSP/AL R- Lote: 20090337 Qtd: 3 Val: 01/09/2022	30044990	000	5102	UN	3	177,5000	532,50	532,50	95,85		18,00	
27864	OMENAX 20MG C/56 CPS/GLOBAB SIM S- PMC 66 88 Lote: 2016309 Qtd: 6 Val: 30/11/2022	30049099	000	5102	CX	6	4,6983	28,19	28,19	5,07		18,00	
44745	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8 MEDSONDA Lote: 57449 Qtd: 60 Val: 19/11/2024	90183929	000	5102	UN	60	0,4202	25,21	25,21	4,54		18,00	
44778	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA 14 MEDSONDA Lote: 56599 Qtd: 10 Val: 01/09/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,6700	6,70	6,70	1,21		18,00	
44794	SONDA URETRAL 10 MEDSONDA Lote: 56820 Qtd: 10 Val: 17/10/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,4090	4,09	4,09	0,74		18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Int. Contribuinte: PEDIDO BIONEZO 148617854 CONTATO: KESIA Doc: 12650330 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 6 vols PEDIDO DE COMPRA PDC#148617854#BIONEZO ATENDIMENTO: 16 3805-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE AUTORIZ/MS: 118507-0 AE AUTORIZ/MS: 118508-3 AFE 118 507-0- AE 118 508-3 Pedido: PDC#148617854#B Email da Destinatário: xml@portaldentrega.com.br Inf. Fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 152,52 Estadual: R\$ 149,67 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Despesado: R\$ 39,14 CA Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010 (T) Anexo II, Artigo 3º, Inciso XXIV do RICMS-SP regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA - CT MARILIA - R 40 - INT	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

000406

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.010
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0550 1011 2650 9490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210037166690 - 12/01/2021 14:39:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ - CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33797	SONDA URETRAL 16 MEDSONDA Lote: 57890 Qtd: 20 Val: 07/12/2024 Lote: 56843 Qtd: 1 Val: 17/10/2024 Lote: 56525 Qtd: 1 Val: 01/09/2024 Lote: 57605 Qtd: 8 Val: 19/11/2024	90183929	000	5102	UN	30	0,5140	15,42	15,42	2,78		18,00	
33791	SONDA URETRAL 4 MEDSONDA Lote: 56664 Qtd: 10 Val: 01/09/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,3620	3,62	3,62	0,65		18,00	
33793	SONDA URETRAL 8 MEDSONDA Lote: 56484 Qtd: 20 Val: 01/09/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,4055	8,11	8,11	1,46		18,00	
27000	TRAMADOL 100MG 2ML C/60 AMP 2 ML*** TEUTO HOSP/A2 Qtd: 5 Val: 23/03/2022 FOL 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	61,2000	306,00	178,49	21,42		12,00	
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 15/05/2024 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i> LANÇADO													

Impresso em 12/01/2021 às 23:00:40

HOSPITALAR

www.gnweb.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300058982174285280000133514

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	21.121
NOSSO NUMERO	31367730000058982
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.335,14
VALOR COBRADO	1.335,14

=====

NR.AUTENTICACAO 8.531.338.265.C51.DE7

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Junc 13/02/2021
000408



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
432506	55	RPS	11/01/2021	11/01/2021

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	

Número da NFS-e
7473

Código de Verificação de Autenticidade
IRLSVI6GL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2021 às 09:00:11

Chave de Acesso
1335708KSVSP82W0TELQL8A3C0WN7Z3

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.468.311/0001-54	315.095.654.118	1673008	000015098	GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI
Logradouro Av AV PRES VARGAS, 501		Complemento		Bairro VILA ARACELI
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034071400		E-mail macrocontabil@macrocontabilconessa.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP	Bairro VILA WILLIAMS
		Telefone 0034075066	E-mail esilva@abb.org.br;ccampos@ahbb.org.br;lsilva@ahbb.

Discriminação dos Serviços

SERVICO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C06 R\$ 90,00||
 limpeza do carburador com regulagem e descarbonizacao do motor e troca de retentores e juntas e limpeza externa.....||Tributos Aproximados: Municipal: (3,90%) R\$ 3,51
 Federal: (13,45%) R\$ 12,11 Total: R\$ 15,62 |Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	3,00%	0000140000001					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 2,70	2 - Não	R\$ 0,00	

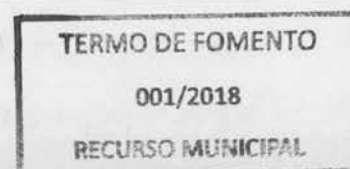
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 90,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R\$12,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$3,51

Informações Complementares

HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7473 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IRLSVI6GL .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura ____



12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:42:52
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	12/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.193
VALOR TOTAL	90,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: G FLORESTAS JARDINS LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.193-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.404.625.D65.CEE.C01
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA**AV. PRESIDENTE VARGAS, 501
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: CEP: 17400-000**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.033.961
Série 055
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0109 4683 1100 0154 5505 5000 0339 6114 9884 4079

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210029569526 11/01/2021 08:05:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de ProdutosINSCRIÇÃO ESTADUAL
315095654118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.468.311/0001-54

000 410

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:04:40

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 10/02/2021
Valor RS : 78,70**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,70	14,16	0,00	0,00	78,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				78,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,00	8,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
10693	JUNTA DO CILINDRO Trib Aprox: R\$ 0,97 Federal R\$ 1,17 Estadual Fonte: IBPT	84841000	000	5102	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	6,50	1,17	0,00	18,00
8885	VELA DE IGNICAO Trib Aprox: R\$ 3,91 Federal R\$ 4,10 Estadual Fonte: IBPT	85111000	000	5102	UN	1,00	22,80	0,00	22,80	22,80	4,10	0,00	18,00
10694	JUNTA DE VEDAÇÃO DO SILENCIADOR Trib Aprox: R\$ 2,16 Federal R\$ 2,61 Estadual Fonte: IBPT	84841000	000	5102	UN	1,00	14,50	0,00	14,50	14,50	2,61	0,00	18,00
10466	RETENTOR 12X22X5 Trib Aprox: R\$ 3,16 Federal R\$ 4,28 Estadual Fonte: IBPT	84879000	000	5102	UN	2,00	11,90	0,00	23,80	23,80	4,28	0,00	18,00
10142	MOLA DE TRACAO Trib Aprox: R\$ 0,88 Federal R\$ 2,00 Estadual Fonte: IBPT	73202010	000	5102	UN	3,00	3,70	0,00	11,10	11,10	2,00	0,00	18,00

LANCADO
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/02/21
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

Pagamento(s): (Boleto Bancário R\$168,70)
Trib Aprox: R\$ 11,08 Federal R\$ 14,16 Estadual Fonte: IBPT
Vendedor: MAURICIO CODONHO
Atendimento: ASSISTEC
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL: 34075066
REF PEDIDO(S):5210

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL**

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:42:52
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.193
VALOR TOTAL	78,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: G FLORESTAS JARDINS LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.193-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.910.617.A4B.024.4E2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente

**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA**

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699

DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000

ITAPUI/SP

Fone: 1436649811

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 005266502

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-e**

3521 0152 4341 5600 0184 5500 1005 2665 0211 0012 0598

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210043971624 13/01/2021 21:56:52-03:00	000412
--------------------------------	--	--------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMEIENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0009-60		13/01/2021	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 1435325198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 21:55:00	

FATURA	001	12/02/2021	309,71
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE CALC ICMS 309,71	VALOR ICMS 55,75	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 309,71	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 309,71
--------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------------	------------------	-------------------	------------------	-------------------	-------------------	----------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA		UF		CNPJ/CPF		INSCR ESTADUAL	
		RISSO EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		0-EMITENTE								04.928.226/0006-12		181323260118	
ENDEREÇO		MUNICIPIO		MARCA		UF		NUMERAÇÃO		Q'TDE		ESPECIE		PESO BRUTO	
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 2409		ARARAQUARA				SP		21/0024491D		3		VOLUME		12,540	
														12,550	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NºCM	CST	CFOP	UN	QTD	VUNI	VTOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
051159	CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA DURA D+ 96 FOLHAS PCT.C/04 1 4.049 - TILIBRA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	14,92	14,92	14,92	2,69	0,00	18,00	0,00		
052825	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/5 0 00871AZ - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	23,50	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00	0,00		
008220	ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90GRS. 3400 CX.C/250 2834 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	55,00	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00		
021207	EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA ZINCADO CX.C/12 CA-1 11 - CAVIA	0,00	83059000	000	5102	CX	1	8,40	8,40	8,40	1,51	0,00	18,00	0,00		
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	1	12,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00		
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 12 2 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	51,30	51,30	51,30	9,23	0,00	18,00	0,00		
039815	PASTA GRAMPO TRILHO PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/1 0 1039CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	15,50	15,50	15,50	2,79	0,00	18,00	0,00		
014469	PASTA SUSPENSADA DELLOKRAFT HASTE PLASTICA PCT.C/50 0 002.X.0050.2 - DELLO	0,00	48209000	000	5102	PE	1	50,50	50,50	50,50	9,09	0,00	18,00	0,00		
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BLC/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	8	3,38	27,04	27,04	4,87	0,00	18,00	0,00		
040587	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	36,60	36,60	36,60	6,59	0,00	18,00	0,00		
043787	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V. CT.C/05 FX-CR2032 - FLEX	0,00	85065010	200	5102	CT	1	6,45	6,45	6,45	1,16	0,00	18,00	0,00		
053274	PRANCHETA PLASTICA OFICIO CRISTAL CREGUA PLAST. U NIDADE 5036 - CARBRINK	0,00	39269090	000	5102	UN	1	8,50	8,50	8,50	1,53	0,00	18,00	0,00		

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/2018
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210043971624 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDON: 8008 - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICSM/SP conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria de stinada para uso e consumo - [0,00] (1F/2M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 79,24 (25,599%). Fonte: IBPT.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR	

TERMO DE RECUSA / RETORNO

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS QUE A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTE DANFE, DEIXOU(ARAM) DE SER RECEBIDA(S) PELO MOTIVO ABAIXO:

- ☐ - DESTINATÁRIO ALEGOU NÃO TER PEDIDO
- ☐ - DESTINATÁRIO DESISTIU DA COMPRA
- ☐ - EM DESACORDO COM PEDIDO
- ☐ - ENDEREÇO NÃO ENCONTRADO
- ☐ - MATERIAL FORA DE ESPECIFICAÇÃO
- ☐ - ESPECIFICAR: _____

NOME: _____

RG / CPF: _____

DATA: ____/____/____ ASS: _____

CARIMBO: _____

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:13
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706109330172485290000030971

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.201
NOSSO NUMERO	30778180006109330
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	309,71
VALOR COBRADO	309,71

=====

NR.AUTENTICACAO 0.61B.B21.E29.423.25E

=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		001414	NF-e Nº 3.345 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

JBD Hospitalar Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botanico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3.345 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3521 0122 7733 0700 0168 5500 1000 0033 4510 0004 5745 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora		
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210042171092 13/01/21 14:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110		CNPJ 22.773.307/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		13/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/01/2021
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3345/1	12/02/21	2.362,50												

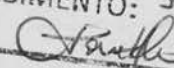
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.362,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.362,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		0-EMITENTE					10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP				U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.905.780.111
QUANTIDADE 30,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO 2.01

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 x29 Val: 30/11/2025, Lote: 20K12 x1 Val: 30/11/2025 MS: 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	30,00	78,75	2.362,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2021
ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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:PEDIDO 8020 *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III *Solicitado por: KESIA KASSADA *Local de Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - 17400-000 - GARÇA/SP	
UTI	HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:14
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313333900600001337179985290000236250

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 21.202

NOSSO NUMERO 31333390000001337

CONVENIO 03133339

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.362,50

VALOR COBRADO 2.362,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E31.9FF.D4A.C82.97A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

000416

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 517,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe N° 000.096.461
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.096.461
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0156 0814 8200 0106 5500 1000 0964 6110 0206 2884

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210042097186 - 13/01/2021 14:22:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nom. 001
Venc. 12/02/2021
Valor R\$ 517,40

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
517,40	85,77	0,00	0,00	0,00	0,00	517,40
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	517,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.593.534/0001-92

ENDEREÇO

ALTIVA DE FARIA CHAVES,601

MUNICÍPIO

RIBEIRÃO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582529370112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15,000

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
12030	AGULHA DESC25 X 07 40.132/SR Lote: 2999N4 Qtd: 200 Val: 19/07/2025	90183219	400	5102	UN	200	0,0680	13,60	13,60	1,63		12,00	
12031	AGULHA DESC25 X 08 /SR Lote: 3699N4 Qtd: 1000 Val: 01/09/2025	90183219	000	5102	UN	1.000	0,0680	68,00	68,00	8,16		12,00	
12109	AGULHA DESC40 X 12 40.145/SR Lote: 4674N4 Qtd: 500 Val: 12/11/2025	90183219	000	5102	UN	500	0,0820	41,00	41,00	4,92		12,00	
11690	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML/FARMATEX	39269030	000	5102	UN	120	3,2900	394,80	394,80	71,06		18,00	

LANÇADO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

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

DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 148619716

S-7

Vendedor: 9-TELEMARKETING Mov:206288

End: http://187.75.129.230/nfe

BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2

Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 24,59 Estadual: R\$ 85,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) PIS / COFINS ALÍQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/01/2021 às 14:22:13

www.geweb.com.br

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792827069000000819417000003008785290000051740

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.203

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 517,40

VALOR COBRADO 517,40

NR.AUTENTICACAO 1.BB4.47C.C4C.D68.91E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.008.039
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0113 0853 6900 0196 5500 0000 0080 3911 0245 1200

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210041743463 13/01/2021 13:15:08

CNPJ
13.085.369/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE / FAX

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/01/2021

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
13/01/2021

HORA DA SAÍDA
00:00:00

001 12/02/2021 433,80

BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
433,80		78,09		0,00		0,00		433,80	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR APROX TRIB	
0,00		0,00		0,00		0,00		58,34	
								TOTAL DA NOTA	
								433,80	

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE, 2260

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	3	ESPECIE	VOLUMES	MARCA	DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	13,728	PESO LIQUIDO	13,728
------------	---	---------	---------	-------	----------	-----------	------------	--------	--------------	--------

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	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
756	CLOREXIDINA 1% AQUOSA - 100 ML Lote: 0000000058 / Fabr.: 30/07/2020 / Val.: 30/07/2022	7896902213586	30049047	0,00	000	5102	UN	48	1,17	56,16	56,16	10,11	18	7,55
832	ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% Lote: 0000000181 / Fabr.: 20/03/2020 / Val.: 20/03/2022	7896902215498	30049047	0,00	000	5102	UN	60	1,55	93,00	93,00	16,74	18	12,51
515	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100 MM X 4,5 M Lote: ES097/20-ECHM / Fabr.: 26/04/2020 / Val.: 26/04/2022 *N. CONTROLE FCI: 1B42C954-A3F0-56F3-BEBF-FE8E3E4D11E0	SEM GTIN	30051090	0,00	000	5102	UN	48	5,93	284,64	284,64	51,24	18	38,28

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal refere-se ao pedido: 7087

Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
BIONEXO / PEDIDO148619716

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / GARCAS/SP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17400-000 / GARÇA/SP

HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00

A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 58,34 (13,45%). Fonte: IBPT

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIEADO
RG: 41.101.756-4

DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21

ASSINATURA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000418

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:14
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090235093400200001896174185290000043380

BENEFICIARIO:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.204

NOSSO NUMERO 23509340000001896

CONVENIO 02350934

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 433,80

VALOR COBRADO 433,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.496.FAB.786.054.B31

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do Emitente
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA B QD. 26 LT. 12 - 25 - JARDIM SANTO ANTÔNIO -
GOIANIA - GO - 74853030
Fax: 6230912307
E-mail: 6230912307
viva@vivamedicamentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 80259
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0407 1730 1300 0101 5500 1000 0802 5912 2619 3181

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

Protocolo de Autorização
152213741610932

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOGRADOURO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA06
CEP
17400000
MUNICÍPIO
GARÇA
NÚMERO
70
COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
Telefone/Fax
(14)3532-5198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
13/01/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/01/2021
HORA DE SAÍDA
17:10

FATURA
Nº
1
Venc.
12/02/21
Vl.
7.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS
R\$6.416,66
VALOR DO ICMS
R\$770,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
R\$0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.700,00
VALOR DO FRETE
R\$0,00
VALOR DO SEGURO
R\$ 0,00
VALOR DO DESCONTO
R\$0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
R\$0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
7.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
LOGRADOURO
AVENIDA A , 25 - SANTO ANTONIO
QUANTIDADE
9
ESPECIE
MARCA
MUNICÍPIO
GOIANIA
FRETE POR CONTA
0
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
47
UF
GO
CNPJ/CPF
44.914.992/0018-86
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
112,50
PESO LÍQUIDO
20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2879	AVENTAL PRATICO SMS GR 50 BRANCO G N LT. 21017 DATA FAB: 30/12/2020 DATA VAL: 30/12/2022 AVENTAL DESCARTAVEL DE TNT GR 50 BRANCO	63079010	020	6108	UN	1000	5,50	5.500,00	4.583,33	550,00	0,00	12,00	0,00
2880	AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO GR20 N LT. 001/2021 DATA FAB: 01/01/2021 DATA VAL: 01/01/2023 JALECO BRANCO DESCARTAVEL EM TNT GR20	55132100	020	6108	UN	1000	2,20	2.200,00	1.833,33	220,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. POIS NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. NÃO ACEITAMOS TROCA/DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

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

NUM. PED. CLIENTE: / OBS.: / HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. / 09H AS 12H E DAS 14H AS 17H
/BASE DE CALCULO REDUZIDA, CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, INCISO VIII DO DECRETO Nº 4.852/1997.
BASE DE CALCULO REDUZIDA, CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, INCISO VIII DO DECRETO Nº 4.852/1997.
DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS CONF. CONVENIO ICMS 93/2015 R\$ 462,00 VR. DA PARTILHA DO ICMS: UF REMETENTE: R\$ 0.00 UF DESTINO: R\$ 462,00
INSCRIÇÃO SUBST. SP: 809.011.182.111
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$462.00 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RECEBEMOS DE VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 07/73013000101
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
MERCADORIA CONFERIDA
E SEM AVARIAS
Nº 80259
SÉRIE 1
NF-e

Identificação e Assinatura do Recebedor

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499748903800010004000000108852685290000770000

BENEFICIARIO:

VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

NOME FANTASIA:

VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 07.173.013/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.205
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 7.700,00
VALOR COBRADO 7.700,00

NR.AUTENTICACAO 3.0D3.45C.9F2.ECD.646

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1387682 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3876 8217 3320 8440 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210038426682 12/01/2021 18:32:04 000422																																																																																												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91																																																																																														
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 12/01/2021 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/01/2021 HORA DE SAÍDA																																																																																																
FATURA/DUPPLICATA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1387682/1</td> <td>09/02/2021</td> <td>2.374,49</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	1387682/1	09/02/2021	2.374,49																																																																															
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR																																																																																								
1387682/1	09/02/2021	2.374,49																																																																																														
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</th> <th>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.374,49</td> <td>427,41</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.374,49</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>VALOR DO DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESPESAS</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.374,49</td> </tr> </tbody> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.374,49	427,41	0,00	0,00	2.374,49	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.374,49																																																																					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																												
2.374,49	427,41	0,00	0,00	2.374,49																																																																																												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																																																																																											
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.374,49																																																																																											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114 QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA 0,00326 PESO BRUTO 6,326 PESO LÍQUIDO 6,326																																																																																																
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>020367</td> <td>LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20E0554 Q: 50,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022</td> <td>30049043</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>TB</td> <td>50,00</td> <td>2,1094</td> <td>105,47</td> <td>105,47</td> <td>18,98</td> <td>0,00</td> <td>18,00 0,00</td> </tr> <tr> <td>030354</td> <td>ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (MYLAN) L: JD006 Q: 44,0000 F: 30/07/20 V: 30/06/2022</td> <td>30049099</td> <td>200</td> <td>5102</td> <td>SE</td> <td>44,00</td> <td>31,40</td> <td>1.381,60</td> <td>1.381,60</td> <td>248,69</td> <td>0,00</td> <td>18,00 0,00</td> </tr> <tr> <td>031409</td> <td>FUROSEMIDA 20MG/2ML (FARMACE) L: FS20J089 Q: 300,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022</td> <td>30039086</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>300,00</td> <td>0,5584</td> <td>167,52</td> <td>167,52</td> <td>30,16</td> <td>0,00</td> <td>18,00 0,00</td> </tr> <tr> <td>010851</td> <td>PREDNISONA 20MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B20K1246 Q: 120,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2023, nFCI: 97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672</td> <td>30043999</td> <td>500</td> <td>5102</td> <td>CP</td> <td>120,00</td> <td>0,1946</td> <td>23,35</td> <td>23,35</td> <td>4,20</td> <td>0,00</td> <td>18,00 0,00</td> </tr> <tr> <td>030307</td> <td>TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290700 Q: 500,0000 F: 23/06/20 V: 22/06/2022</td> <td>38220090</td> <td>700</td> <td>5102</td> <td>TI</td> <td>500,00</td> <td>0,8411</td> <td>420,55</td> <td>420,55</td> <td>75,70</td> <td>0,00</td> <td>18,00 0,00</td> </tr> <tr> <td>023741</td> <td>NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 20090313 Q: 10,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022</td> <td>30049099</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>10,00</td> <td>27,60</td> <td>276,00</td> <td>276,00</td> <td>49,68</td> <td>0,00</td> <td>18,00 0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20E0554 Q: 50,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,1094	105,47	105,47	18,98	0,00	18,00 0,00	030354	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (MYLAN) L: JD006 Q: 44,0000 F: 30/07/20 V: 30/06/2022	30049099	200	5102	SE	44,00	31,40	1.381,60	1.381,60	248,69	0,00	18,00 0,00	031409	FUROSEMIDA 20MG/2ML (FARMACE) L: FS20J089 Q: 300,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30039086	000	5102	AP	300,00	0,5584	167,52	167,52	30,16	0,00	18,00 0,00	010851	PREDNISONA 20MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B20K1246 Q: 120,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2023, nFCI: 97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	500	5102	CP	120,00	0,1946	23,35	23,35	4,20	0,00	18,00 0,00	030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290700 Q: 500,0000 F: 23/06/20 V: 22/06/2022	38220090	700	5102	TI	500,00	0,8411	420,55	420,55	75,70	0,00	18,00 0,00	023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 20090313 Q: 10,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30049099	000	5102	AP	10,00	27,60	276,00	276,00	49,68	0,00	18,00 0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI																																																																																				
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20E0554 Q: 50,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,1094	105,47	105,47	18,98	0,00	18,00 0,00																																																																																				
030354	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (MYLAN) L: JD006 Q: 44,0000 F: 30/07/20 V: 30/06/2022	30049099	200	5102	SE	44,00	31,40	1.381,60	1.381,60	248,69	0,00	18,00 0,00																																																																																				
031409	FUROSEMIDA 20MG/2ML (FARMACE) L: FS20J089 Q: 300,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30039086	000	5102	AP	300,00	0,5584	167,52	167,52	30,16	0,00	18,00 0,00																																																																																				
010851	PREDNISONA 20MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B20K1246 Q: 120,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2023, nFCI: 97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	500	5102	CP	120,00	0,1946	23,35	23,35	4,20	0,00	18,00 0,00																																																																																				
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290700 Q: 500,0000 F: 23/06/20 V: 22/06/2022	38220090	700	5102	TI	500,00	0,8411	420,55	420,55	75,70	0,00	18,00 0,00																																																																																				
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 20090313 Q: 10,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30049099	000	5102	AP	10,00	27,60	276,00	276,00	49,68	0,00	18,00 0,00																																																																																				
LANÇADO																																																																																																
CÁLCULO DO ISSQN <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</th> <th>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</th> <th>VALOR DO ISSQN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>550516029</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	550516029	0,00	0,00	0,00																																																																																			
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 148619716Eamp;#xA; DATA ENTREGA: 13/01/2021 Pedido: 1809983 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1809983 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) RESERVADO AO FISCO																																																																																																
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021 ASSINATURA: RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933																																																																																																
HOSPITALAR Garça U.T.I.																																																																																																

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:46
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	2.374,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.BE8.A9A.673.B5A.204
-----------------	-----------------------

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32609-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0573279 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5732 7919 3478 8852

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131213989123954 12/01/2021 22:09:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

R 001 424

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0573279/1	09/02/2021	742,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
742,50	89,10	0,00	0,00	742,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	742,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,71488	22,661	22,661

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023165	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML (BIOBASE) L-4025/102 Q: 990,0000 F: 01/11/20 V: 30/11/2025, nFCI: 8F52A9 AF-0727-4BFB-9507-9D6C65ACF7C6	39269030	500	6108	FR	990,00	0,75	742,50	742,50	89,10	0,00	12,00	0,00

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 148619716 DATA ENTREGA: 13/01/2021 Pedido: 1810010 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1810010 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 44,55

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

UTI

HOSPITAL AD

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:46
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	742,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	7.098.077.6A1.730.3F6
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/01/2021, Valor Total: R\$1.178,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.008.864
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.008.864
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0088 6415 5248 4604

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210050183304 15/01/2021 09:25:20

CNPJ
17.441.839/0001-68

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
15/01/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 14/02/21 R\$ 1.178,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.178,00	141,36	0,00	0,00	184,36	1.178,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					1.178,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44.914.992/0001-38

ENDEREÇO
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.249.216.111

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc.: 18D016 * 28/04/2023	90183219	000	5102	UN	75	11,78	883,50	883,50	106,02	12	138,27
CF0433 (46)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 22 G X 3 UNISIS CX C/25 - Lote * Data Venc.: 19C132 * 28/02/2024	90183219	000	5102	UN	25	11,78	294,50	294,50	35,34	12	46,09

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - PEDIDO BIONEXO Nº. 148617854 .
HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS .
/// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS,
APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:14
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691321400140389400700501680011485310000117800

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.701

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.178,00

VALOR COBRADO 1.178,00

NR.AUTENTICACAO 0.7CC.B6F.EBB.1F4.B67

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	Nº 000009989
		SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000009989 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3521 0159 9201 3200 0184 5500 0000 0099 8917 1963 9349
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 59.920.132/0001-84	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210058216887

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	18/01/2021 10:32:13
ENDEREÇO	Bairro/Distrito	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000	18/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA/ENTRADA
Garça		SP	

FATURA
001/Venc: 15-02-2021 Valor: 333,70

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	333,70	
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	333,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0-Emitente 1-Destinatário	0		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	NAO			0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 45101251(FEV/21)	30062000	040	5102	UN	1	107,77	107,77		0,00	0,00	0,00	0,00	0	
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 16071241(FEV/21)	30062000	040	5102	UN	1	92,07	92,07		0,00	0,00	0,00	0,00	0	
109792	DiaCell 1-II (2x10ml) 4522338.1 (FEV/21)	30062000	040	5102	UN	1	133,86	133,86		0,00	0,00	0,00	0,00	0	
LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.765-4 DATA DE RECEBIMENTO: 29/04/21 ASSINATURA: 															

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 8011 (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) Pedido: 9870	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR	

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:14
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090275349100601006033177385320000033370

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	21.702
NOSSO NUMERO	27534910001006033
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	333,70
VALOR COBRADO	333,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.683.67F.AC8.49A.87C

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 28/01/2021 Valor Total: R\$ 830,80

NF-e
Nº 000.021.018
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000430

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.018

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0210 1816 0020 9909

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210099212019 28/01/21 10:09:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31509630114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NCME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/02/2021
Valor R\$: 830,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	830,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				830,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1323	CAIXA SOBREPOR C PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	CONECTOR METAL 35 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R\$1,79 Estadual (18,00%) R\$4,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	PC	3,00	8,80	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3142	CONECTOR RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R\$1,08 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	UN	20,00	0,80	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1790	FILTRO DE LINHA P/ 6 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$2,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	1,00	32,80	0,00	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	LAMPADA TUBULAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R\$28,30 Estadual (12,00%) R\$54,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	20,00	22,50	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3413	MAXI DUCHA LORENZETI 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (11,87%) R\$7,69 Estadual (18,00%) R\$11,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PCU	1,00	64,80	0,00	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2- II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 3- HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.018

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0210 1810 0020 9909

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210099212019 28/01/21 10:09:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

001 431

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
5511	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER. 1 SP Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$2,48 Estadual (12,00%) R\$1,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	2,00	7,20	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R\$20,78 Estadual (18,00%) R\$37,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	3,00	68,80	0,00	206,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5349	PINO FEMEA 3P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$0,58 Estadual (18,00%) R\$0,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	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: 02/02/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:14
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960702169880016985320000083080

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	21.703
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	830,80
--------------------	--------

VALOR COBRADO	830,80
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F7E.A29.136.E7C.237
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 1-271927-1	Hidrômetro Y09L693214	Referência 2/2021	Vencimento 14/02/2021																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3690		CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																																																		
Nº Economial 1	Dias 30	Média 190	Período de Leitura 09/12/2020 a 08/01/2021	Leitura Anterior 5476																																																
			Leitura Atual 5497	Resid. 21																																																
			Consumo 21	Cons. Fat 21																																																
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																
<table border="1"> <caption>Tabela de Qualidade da Água</caption> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			<table border="1"> <caption>Discriminação das Receitas</caption> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>46,37</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>41,73</td> </tr> <tr> <td>Aluguel de Hidrômetro</td> <td>1,20</td> </tr> <tr> <td>Serviços</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desobst. de Esgoto</td> <td>73,02</td> </tr> <tr> <td>Total dos Serviços</td> <td>73,02</td> </tr> </tbody> </table>			Água	46,37	Esgoto	41,73	Aluguel de Hidrômetro	1,20	Serviços		Desobst. de Esgoto	73,02	Total dos Serviços	73,02												
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 UIT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				
Água	46,37																																																			
Esgoto	41,73																																																			
Aluguel de Hidrômetro	1,20																																																			
Serviços																																																				
Desobst. de Esgoto	73,02																																																			
Total dos Serviços	73,02																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/2021</td> <td>37</td> <td>37</td> <td>5476</td> <td>30</td> <td>09/12/2020</td> </tr> <tr> <td>12/202</td> <td>179</td> <td>179</td> <td>5439</td> <td>32</td> <td>09/11/2020</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>33</td> <td>33</td> <td>5260</td> <td>28</td> <td>08/10/2020</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>240</td> <td>240</td> <td>5227</td> <td>31</td> <td>10/09/2020</td> </tr> <tr> <td>9/2020</td> <td>572</td> <td>572</td> <td>4987</td> <td>33</td> <td>10/08/2020</td> </tr> <tr> <td>8/2020</td> <td>80</td> <td>80</td> <td>4415</td> <td>33</td> <td>08/07/2020</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>190,17</td> <td>190,17</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2021	37	37	5476	30	09/12/2020	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	Média	190,17	190,17				EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA: 28/01/2021 ASSINATURA:		
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
1/2021	37	37	5476	30	09/12/2020																																															
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																																															
Média	190,17	190,17																																																		
		TOTAL DA CONTA: 162,32																																																		

<<< 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

25/01/2021 10:08:29

		Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 2/2021	Vencimento 14/02/2021	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17400000	Emissão 25/01/2021	Código de Baixa 1-271927-1
53-WILLIAMS	Compl:	Total da Conta: 162,32	
Código de Ligação: 006461-0			



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Ticket #EL1145554

Status	Open	Nome	TI Garça
Prioridade	Normal	Email	ti.garca@ahbb.org.br
Departamento	Manutenção geral	Telefone	14997491508 x300
Data de Criação	25/03/21 09:19	Origem	Telefone

Atribuído a	Manutenção geral	Tópico de ajuda	Manutenção / Elétrica
Plano de SLA	Default SLA	Última Resposta	
Data de Vencimento	30/03/21 08:00	Última Mensagem	25/03/21 09:19

Tomada quarto dos GO

25/03/21 09:19	TI Garça
devido ao uso da tv e ar condicionado portátil necessito de uma nova tomada. A atual derreteu	
25/03/21 09:19 Chamado Atribuído a Manutenção geral	Mateus Andriollo
1. substituir a tomada atual por uma nova, 2. Verificar a possibilidade de instalar uma tomada no cabo 4mm para o ar.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000001-3	62320068202-8
	10214031110-5	00271927001-5
Data do pagamento		17/02/2021
Valor Total		162,32

DOCUMENTO: 021704

AUTENTICACAO SISBB: 6.8E3.E0F.E15.E61.CEF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480**CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000**Fatura de Serviços, Água e Esgoto**

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-777331-1-2	Hidrômetro C03L000230	Referência 2/2021	Vencimento 14/02/2021																																																		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																				
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																				
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																				
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3680		CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																				
Nº Economia 1	Dias 30	Média 1	Período de Leitura 09/12/2020 a 08/01/2021	Leitura Anterior 4834	Leitura Atual 4834	Resid. 0	Consumo 0	Cons. Fat 10																																														
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																
<table border="1"><thead><tr><th>Refer</th><th>Cons. L.</th><th>Cons. F.</th><th>Leitura</th><th>Nº Dias</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td>1/2021</td><td>0</td><td>10</td><td>4834</td><td>30</td><td>09/12/2020</td></tr><tr><td>12/202</td><td>0</td><td>10</td><td>4834</td><td>32</td><td>09/11/2020</td></tr><tr><td>11/202</td><td>2</td><td>10</td><td>4834</td><td>28</td><td>08/10/2020</td></tr><tr><td>10/202</td><td>0</td><td>10</td><td>4832</td><td>31</td><td>10/09/2020</td></tr><tr><td>9/2020</td><td>0</td><td>10</td><td>4832</td><td>33</td><td>10/08/2020</td></tr><tr><td>8/2020</td><td>1</td><td>10</td><td>4832</td><td>33</td><td>08/07/2020</td></tr><tr><td colspan="2">Média</td><td>0.50</td><td>10.00</td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2021	0	10	4834	30	09/12/2020	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	Média		0.50	10.00			Discriminação das Receitas		
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																	
1/2021	0	10	4834	30	09/12/2020																																																	
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																																																	
Média		0.50	10.00																																																			
				Água		22,08																																																
				Esgoto		19,87																																																
				Aluguel de Hidrômetro		1,20																																																
Tabela de Qualidade da Água																																																						
<table border="1"><thead><tr><th>Parâmetros</th><th>Padrão</th><th>Resultado</th></tr></thead><tbody><tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr><tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr><tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr><tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr><tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr><tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			TOTAL DA CONTA: 43,15																										
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

25/01/2021 10:08:29

**Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480**CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000**Fatura de Serviços, Água e Esgoto**

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 2/2021	Vencimento 14/02/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000		Emissão 25/01/2021	Código de Baixa 2-777331-1-2
53-WILLIAMS Compl:		Total da Conta: 43,15	
Código de Ligação: 006462-1			

**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 26/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 108,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO
SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e

Nº. 000.000.994
Série 050

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.994
Série 050
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1160 6192 0200 5700 5505 0000 0009 9410 1030 3678

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201093903318 - 26/11/2020 09:49:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

BARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

000000

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

26/11/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/11/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:49:36

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

am. 061
enc. 24/12/2020
valor R\$ 108,15

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
108,15	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	103,06
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
5,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,22	108,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL SL 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	3,0000	34,3530	103,06	0,00	108,15	19,47		18,00	

Kid
Maria Araújo Kassada
Departamento de Compras
Rua - Rede Santa Casa - Garça/SP

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/11/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fe Ref.: série:31 número:84879 emit:60.619.202/0057-00 em 11/2020 [3520 1160 6192 0200 5700 5505 1000 0848 7910 7866 046].
nf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000084879-031 LOTE: BRCAAA7KEX = 3 TRIBUTAO NORMAL

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.14
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	82630000000-5	43150068202-3
	10214030120-5	00777331002-9
Data do pagamento		17/02/2021
Valor Total		43,15

DOCUMENTO: 021705
AUTENTICACAO SISBB: B.36E.182.065.3E3.323

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000437


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-777332-1-2	Hidrômetro E11N000387	Referência 2/2021	Vencimento 14/02/2021																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																								
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																								
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3670		CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																								
Nº Economia 1	Dias 30	Média 659	Período de Leitura 09/12/2020 a 08/01/2021	Leitura Anterior 88124																																																						
				Leitura Atual 89324																																																						
				Resid. 1200																																																						
				Consumo 1200																																																						
				Cons. Fat 1200																																																						
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1/2021</td><td>891</td><td>891</td><td>88124</td><td>30</td><td>09/12/2020</td></tr> <tr><td>12/202</td><td>533</td><td>533</td><td>87233</td><td>32</td><td>09/11/2020</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>604</td><td>604</td><td>86700</td><td>28</td><td>08/10/2020</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>729</td><td>729</td><td>86096</td><td>31</td><td>10/09/2020</td></tr> <tr><td>9/2020</td><td>302</td><td>302</td><td>85367</td><td>33</td><td>10/08/2020</td></tr> <tr><td>8/2020</td><td>897</td><td>897</td><td>85065</td><td>33</td><td>08/07/2020</td></tr> <tr><td>Média</td><td>659.33</td><td>659.33</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2021	891	891	88124	30	09/12/2020	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	Média	659.33	659.33				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>2.649,60</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>2.384,64</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>5.034,24</td> </tr> </table>			Água	2.649,60	Esgoto	2.384,64	TOTAL DA CONTA:	5.034,24
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
1/2021	891	891	88124	30	09/12/2020																																																					
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																																																					
Média	659.33	659.33																																																								
Água	2.649,60																																																									
Esgoto	2.384,64																																																									
TOTAL DA CONTA:	5.034,24																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																
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																																																										
EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA: 28/01/2021 ASSINATURA:																																																										

<<< 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

25/01/2021 10:08:29


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 2/2021	Vencimento 14/02/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006463-2	CEP: 17400000 Compl:	Emissão 25/01/2021 Código de Baixa 2-777332-1-2
Total da Conta:		5.034,24



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000050-2	34240068202-3
	10214030120-5	00777332002-8
Data do pagamento		17/02/2021
Valor Total		5.034,24

DOCUMENTO: 021706
AUTENTICACAO SISBB: 7.7EC.51C.C7F.23B.997

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE QUÍMICO - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA - OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENVIADO AO LEVANTE

EMIÇÃO: 17/11/2020 - DEST./REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000433

NF-e

Nº 000041143

SÉRIE 001

IDENTIFICACAO 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
NATUREZA DE OPERACAO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000041143 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 1101 6318 7200 0110 5500 1000 0411 4315 0625 7009

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135201053643397 17/11/2020 10:21:17

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICIPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

17/11/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01.631.872/0001-10

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2021	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

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

ENDERECO

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
07991	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X08 FUIROS 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
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 29640 - 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: 34223 - 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
14119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33807 - 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 30,59 (10,20%) FOME: 1557

ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.

NOME DO PACIENTE.: JOEL ANTONIO DE LIMA

NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA

DATA DA CIRURGIA.: 13/11/2020

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

CONVENIO: SUS

COD. 0702030929

HOSPITAL GARÇA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000408179185320000029990

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 21.707

NOSSO NUMERO 26588360000000408

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 299,90

VALOR COBRADO 299,90

=====

NR.AUTENTICACAO 7.6CF.B80.38B.254.18E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 - Marília - SP
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005833 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0058 3310 0778 7371

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210064035149 19/01/2021 12:13:11

441

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/02/2021	1.299,12									

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	58,22	1.299,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
300901	- APONTADOR C/ DEPOSITO	82141000	0500	5403	UNS	4,00	1,30	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000601	- BORRACHA BRANCA UN	40169200	0500	5403	UNS	4,00	0,50	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026077	- ARQUIVO MORTO PAPELÃO	48191000	0500	5403	UNS	30,00	3,40	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	4,00	41,00	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	1.500,00	0,01	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	137,00	0,06	0,00	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022808	- COLA LIQUIDA 1KG *	35061090	0500	5403	UNS	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	4,00	3,50	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033414	FITA ADESIVA PVC	39191010	0500	5403	UNS	4,00	2,90	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
047525	- GRAMPEADOR METAL GRANDE 170MM P/ 30FLS PRETO CAVIA *	84729040	0500	5403	UNS	2,00	35,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031677	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO MASTERPRINT	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,30	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24743	PAPEL COUCHE BRANCO 180G UN	48211000	0500	5403	UNS	50,00	0,35	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008325	- PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12DIV. CRISTAL *	42021210	0500	5403	UNS	2,00	15,90	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C RAYOVAC *	85061020	0500	5403	UNS	6,00	6,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO UN	48053000	0500	5403	UNS	25.000,00	0,03	0,00	775,00	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: 26/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos R\$ 58,22 (4,48%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000165214012936309285330000129912

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

CNPJ: 08.807.609/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.708

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.299,12

VALOR COBRADO 1.299,12

NR.AUTENTICACAO 5.CAB.939.DF8.165.98D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 LADC.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000009724
		SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000009724 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2101-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.724-142.414.327-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.063.108.999 19/01/2021 09:41:31			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 19/01/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06			BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/01/2021
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 09:40:43			

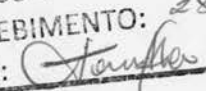
FATURA/DUPLICATA	
000009724-1 - CARTEIRA - 16/02/21 - R\$ 2.652,16	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.652,16
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTOS 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.652,16

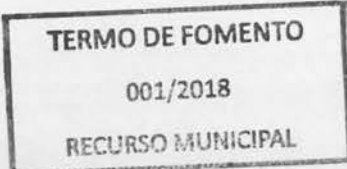
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	14,5000	14,50			0,00		0
7898928673047	BOBINA PLAST. PICOT. 10KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	32,0000	64,00			0,00		0
13038	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	12	19,0000	228,00			0,00		0
13089	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	6	1,1500	6,90			0,00		0
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	4	40,9600	163,84			0,00		0
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL VIRG	48182000	0500	5929	PCT	268	7,6900	2.060,92			0,00		0
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	6	19,0000	114,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/04/21
ASSINATURA: 

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-059389		
		

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049101900000809004158003985330000265216

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 21.709

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.652,16

VALOR COBRADO 2.652,16

=====

NR.AUTENTICACAO A.222.24F.841.05D.702

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 O VALOR DE R\$ 299,90 POR MEIO DE NOTA FISCAL ELETRONICA N° 000041253
EMISSION: 19/11/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 000041253
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO 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
NATUREZA DE OPERACAO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000041253 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1101 6318 7200 0110 5500 1000 0412 5311 1490 5132
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135201066685537 19/11/2020 17:41:27

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDERECO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6
MUNICIPIO BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS
CEP 17400-000
GARCA FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/02/2021	299,90									

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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
RAZAO SOCIAL
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDERECO
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105
MUNICIPIO BAURU
UF SP
FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF SP
CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
07991	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X08 FUIROS 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: 34223 - 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: 33970 - 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

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 22/11/2020

ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES 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.: ARTHUR FIGUEIREDO ARANHA DA SILVA
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 17/11/2020
PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.
CONVENIO: SUS
COD. 0702030929
HOSPITAL GARCA

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000457176185340000029990

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 21.710

NOSSO NUMERO 26588360000000457

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 299,90

VALOR COBRADO 299,90

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8D9.228.42C.ABA.C2C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 21540

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	01/02/2021
ENDERECO		BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO		FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARÇA		(16)3374-8438	UF SP

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0021540/01	16/02/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	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 01/01/2021 a 30/01/2021	0,00	0,00

110021540

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 336,00 FONTE: IBPT

VENCIMENTO: 16/02/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes nos

VALOR TOTAL: 8.000.00

HOSPITALAR

GARÇA U.T.I

Garça U.T.I

000448

**RECIBO DE LOCAÇÃO****RECIBO DE LOCAÇÃO 21540**

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

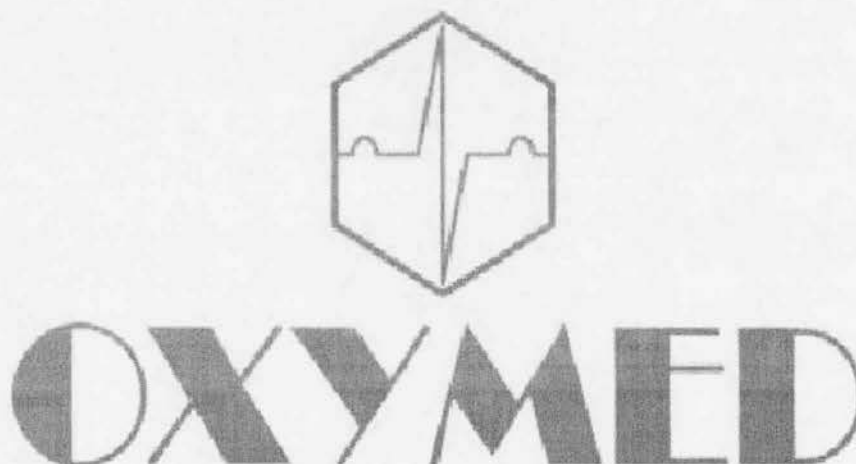
Fone/Fax: 1150123799

E-mail: marcos@oxymed.com.br

CNPJ: 57.417.537/0001-79

Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 01/02/2021		
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6				BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA				FONE/FAX (16)3374-8438		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG		
NUMERO 0021540/01	VENCTO 16/02/2021	VALOR 8.000,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
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 01/01/2021 a 30/01/2021					0,00	0,00	



RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

110021540

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 336,00 FONTE: IBPT

VENCIMENTO: 16/02/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

VALOR TOTAL: 8.000.00

N 10

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

HOSPITALAR

Garça V.T.I

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790463099000000117318009882004785330000800000

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	21.712
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	16/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	8.000,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.667.69E.115.739.808
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 147871 SÉRIE 1 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
20/01/2021			



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 147871
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0144 4631 5600 0184 5500 1000 1478 7118 5930 9494
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13521007163362 21/01/2021 00:56:36-03:00
		CNPJ	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 20/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
FATURA/DUPLICATA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2021	737,98						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
737,98	132,84	0,00	0,00	737,98
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				737,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.						
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				41,000	41,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FWC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
420638	POLIMIXI B (POLIXIL B) 500.000UI 25FA HRA POS MON LT:K08127 IUN Val:31.08.2022	0,00	30042079	200	5102	CK	1	737,9800	737,98	737,98	132,84		18,00

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021
 ASSINATURA: *Jonathan*

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861- 000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0000269076 Remessa: 0080260042 Faturamento: 0090271608 PEDIDO: GV00576020_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

HOSPITAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ABC BRASIL S.A.

=====

24690001171050207770306352138835585340000073798

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.713

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 737,98

VALOR COBRADO 737,98

=====

NR.AUTENTICACAO E.D13.9A4.488.A59.4EC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO - EMISSÃO: 14/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 259,00		NF-e Nº 000010773 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 14/01/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 001 452	

IDENTIFICAÇÃO 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 Nº 000010773 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0123 5864 1300 0103 5500 1000 0107 7318 2189 6369 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210047832081			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140203604118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 23.586.413/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14/01/2021	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

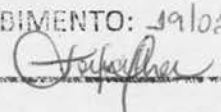
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/02/2021	259,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 259,00		VALOR DO ICMS 46,62		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 259,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 259,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
								PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-304	MASCARA DE PVC COXIM INFLAVEL TAM 05 OBESO - BIO-304 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$5,57	90181980	000	5102	un	4,00	18,50	0,00	74,00	74,00	13,32	0,00	18,00	0,00
Bio-303	MASCARA DE PVC COXIM INFLAVEL TAM 04 ADULTO - BIO-303 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$13,94	90181980	000	5102	un	10,00	18,50	0,00	185,00	185,00	33,30	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2021
ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 15,94 Fed, 31,07 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\$ 19,52 ID 147684976 Pedido Venda: 147684976		RESERVADO AO FISCO RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933 Nti covid	
--	--	--	--

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033994768161200000000001265010141853100000025900

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 21.714

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 259,00

VALOR COBRADO 259,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.24C.115.0AB.AF3.364

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMIÇÃO: 14/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 416,00		Nº 000010786
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 0123 5864 1300 0103 5500 1000 0107 8614 6829 6989	
Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000 - Sao Paulo - SP TEL: (11)3647-9575		Nº 000010786 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135210047879291			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
140203604118				23.586.413/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL			45.349.461/0009-60		14/01/2021	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6			VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA			SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX						
(14)3532-5198						

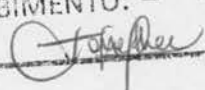
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/02/2021	416,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		416,00		74,88		0,00		0,00		416,00	
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		416,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL			0 - REMETENTE									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE			ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1												

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-325	FIXADOR CEFALICO SILICONE - BIO-325 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$31,36	39209910	000	5102	un	16,00	26,00	0,00	416,00	416,00	74,88	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2021
ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RECURSO FEDERAL - COVID	
Trib aprox R\$: 71,71 Fed, 74,87 Est		PORTARIA GM/MS Nº 3933	
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\$ 31,36			
ID: 147684976			
Pedido Venda: 147684976			
HOSPITALAR			

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399476816120000000000127001014385310000041600

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 21.715

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 416,00

VALOR COBRADO 416,00

NR.AUTENTICACAO 3.001.6AE.C9C.63E.75F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP. Emissão: 28/01/2021 Valor Total: R\$ 2.425,90		NF-e Nº 000.021.020 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	456

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 CENTRO - GARÇA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000 eletrocentergarca@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.021.020 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0210 2010 0020 9923 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210099323554 28/01/21 10:26:52
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 09.649.917/0001-96	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 28/01/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

Número	001	Número	002
Vencimento	15/02/2021	Vencimento	15/03/2021
Valor R\$	1.212,95	Valor R\$	1.212,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	2.425,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
					0,00	VALOR DO IPI
						VALOR TOTAL DA NOTA
						2.425,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO		1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
3774	ANTENA INTERNA PARA TV COM BASE DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,47%) R\$12,07 Estadual (12,00%) R\$32,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85291019	0102	5102	PC	9,00	30,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$22,26 Estadual (18,00%) R\$95,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	200,00	2,65	0,00	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1530	CABO FLEXIVEL 4,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$18,06 Estadual (18,00%) R\$77,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	4,30	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3305	CABO FONE 1 PAR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,20 Estadual (18,00%) R\$18,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	1,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	CAIXA SOBREPOR C PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$2,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	4,00	7,50	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2288	CAMPAINHA SEM FIO 1 MODULO Val. Aprox. Tributos: Federal (5,77%) R\$9,14 Estadual (12,00%) R\$19,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85318000	0500	5405	PC	3,00	52,80	0,00	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	NOME: JONATHAN WILLIAMS DA SILVA	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO							

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 705-4 1: Permite o Aprox. de crédito do ICMS no valor de R\$ 10,98, 02/02/21 2: corresp. a Aliquota de 2,31% nos termos do Art 28 da LC123 3: 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP, OUTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 6: UTI COVID	RESERVADO AO FISCO RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933
--	--

ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletroncentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.020

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0210 2010 0020 9923

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210099323554 28/01/21 10:26:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

457

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPV
5421	CANAleta 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$10,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	8,00	10,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1603	CENTRO DISTR STECK P/2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R\$2,03 Estadual (18,00%) R\$4,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	M	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$1,40 Estadual (18,00%) R\$4,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	4,00	6,30	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$12,83 Estadual (12,00%) R\$8,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	12,00	6,20	0,00	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$13,34 Estadual (18,00%) R\$20,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	20,00	5,80	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R\$7,17 Estadual (12,00%) R\$12,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	14,00	7,20	0,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2104	PAINEL LED SOBREPOR 6 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R\$10,80 Estadual (18,00%) R\$19,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	4,00	26,80	0,00	107,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$3,22 Estadual (18,00%) R\$5,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	5,60	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,24 Estadual (18,00%) R\$1,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4771	SUPORTE TV LCD PLASMA UNIVERSAL FIXO Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$16,13 Estadual (12,00%) R\$21,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	9,00	20,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4111	TELEFONE INTELBRAS PLENO GRAFITE Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R\$4,97 Estadual (12,00%) R\$8,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85171891	0500	5405	UN	1,00	69,90	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4352	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 25A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$6,08 Estadual (18,00%) R\$16,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	44,80	0,00	89,60	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: 02/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

HOSPITALAR

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960702170090019385320000121295

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	21.716
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.212,95
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.212,95
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.518.991.B50.B61.2DD
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 02/02/2021 Valor Total: R\$ 577,69

NF-e
Nº 000.033.937
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000459

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.033.937
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0339 3710 0033 9358

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210116869541 02/02/21 08:41:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/02/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/02/2021
Valor R\$: 577,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	577,69
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	577,69

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
1	ESM. SINT. LUKS. PREMIUM A.B. BRANCO 3,6L Val. Aprox. Tributos: Federal (6,20%) R\$6,19 Estadual (7,00%) R\$6,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LT	1,00	99,90	0,00	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6356	LATEX PREMIUM LUKSSEDA BASE A 0,8L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,11 Estadual (7,00%) R\$5,18 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	L	2,00	37,00	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
269	LUKSCOLOR ACR TRADICAO PREMIUM BRANCO 18 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$13,44 Estadual (7,00%) R\$22,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,00	319,90	0,00	319,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
916	MASSA P/ CALAFETAR F-12 CEREJEIRA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (6,16%) R\$1,10 Estadual (7,00%) R\$1,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141020	0500	5405	LT	1,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7538	QUALYPISO PREMIUM CINZA CHUMBO 3,6 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,77 Estadual (7,00%) R\$4,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	3,6	1,00	65,99	0,00	65,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
104306-4	577,69	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:15
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100105370901766720013185320000057769

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.717

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 577,69

VALOR COBRADO 577,69

=====

NR.AUTENTICACAO C.DE8.2B0.A89.4DC.D7C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

cond. Jua

01 461

	Prefeitura do Município de Jahu		Número da Nota/Série 15/NFE	
	Prefeitura do Município de Jahu		Data e Hora de Emissão 15/02/2021 11:35:16	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação F586F25698C42413945E	
			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	: 45.349.461/0001-02	IE:	IM:
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
	Endereço	: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03		
	Bairro	: JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400		
	Município	: LINS - SP		

Local de Prestação de Serviço	
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIANS - CEP: 17.400-000	
Município : GARÇA - SP	

Discriminação do Serviço	
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19).	
Dados Bancários: Banco Inter 077 Agência 0001 conta 69687692	

Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 33.500,00				
Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA				
Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 33.500,00	Alíquota (%) 0,00	Valor do ISS (R\$) 0,00	ISS Retido na Fonte (R\$) 0,00
Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos: Federal: 5.222,65 (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 15/NFE		
		Emissão 15/02/2021 11:35:16		
		Código de verificação F586F25698C42413945E		
Data	Identificação do Recebedor			

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.15
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: 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\$ 33.500,00

DEBITO EM: 17/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021718

AUTENTICACAO SISBB: 0.6C6.41E.303.54E.18A

15-02-2021

000 463



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
13/NFE

Data e Hora de Emissão
15/02/2021 11:32:05

Código de Verificação
77C0A52340BAC9FF4550

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 : GARÇA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:
Banco Inter 077
Agência 0001
conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	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
13/NFE

Emissão
15/02/2021 11:32:05

Código de verificação
77C0A52340BAC9FF4550



Data

Identificação do Recebedor

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 17/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021719

AUTENTICACAO SISBB: 2.6FF.DB0.6E6.245.561

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



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



Número da NFS-e
139
Código de Verificação de Autenticidade
7XHRE0WDD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/02/2021 às 12:17:04
Chave de Acesso
668657A41GHV4FZ7Q0V551H3BNIC3Z06

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	Complemento			Bairro CENTRO
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (18)3652-1269		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia no período de 01 a 31 de janeiro de 2021.	17.000,00	R\$ 17.000,00
		Autorizo o débito do valor da TED bancária		
		CONTA PARA DEPOSITO		
		BANCO: 756		
		AG: 3188 C/C 93691-0		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**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
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.954,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares**TERMO DE FOMENTO****001/2018****RECURSO MUNICIPAL**RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **139** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7XHRE0WDD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO 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: 17/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021720

AUTENTICACAO SISBB: 7.1E5.21E.0AE.075.D95

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
140
Código de Verificação de Autenticidade
G0004USVK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/02/2021 às 12:26:20
Chave de Acesso
668658Y6WZPJUCT1TA2EZZ42GU065B4T

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2021
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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de nefrologia referente a UTI COVID-19	17.000,00	R\$ 17.000,00
		Competência: Janeiro/21		
		CONTA PARA DEPOSITO:		
		BANCO: 756		
		AG. 3188 - C/C 93691-0		

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
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.954,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G0004USVK**

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.16
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: 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: 17/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021721

AUTENTICACAO SISBB: 8.4EF.D5D.268.739.D9E

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.945
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0429 4510 1318 0665

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210073756516 - 21/01/2021 12:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

14997218645

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/02/2021

Valor R\$ 760,00

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
760,00	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00
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	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,560

PESO LÍQUIDO

1,560

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51805	MASCARA DESC. NAO ESTERIL PFF2 (N95) S/ VALVULA CX C/ 50 UNID/SOL-M Lote: YQ10520I Qtd: 200 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2025	63079010	100	5102	UN	200	3,8000	760,00	760,00	136,80		18,00	
LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 22/01/2021 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i> RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1318066

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 103,28 Estadual: R\$ 136,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

UTI COVID

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000572948001512200685350000076000

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.801

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 760,00

VALOR COBRADO 760,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.CAO.80B.0E5.068.2CA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000471

RECEBEMOS DE CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 269,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL - R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.126.739
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA

AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA - 17519-000
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434139949

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.126.739
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0105 7681 5400 0141 5500 1000 1267 3912 8444 4274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210079204314 - 22/01/2021 15:05:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438210594110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO

R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:04:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/02/2021

Valor R\$ 269,00

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
269,00	48,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	269,00
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	49,25	20,44	269,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
143	APARELHO RESPIRATORIO RESPIRON ADULTO - NCS LOTE: 0920 / DT VAL: 20/09/2030 Val Aprox Tributos R\$ 16,97 Fed R\$ 32,28 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90192090	000	5102	UN	10,0000	26,9000	269,00	0,00	269,00	48,42		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. - BANCO DO BRASIL AG: 6605-2 C/C: 1791-4 - CAIXA FEDERAL AG: 4113 OP. 003 C/C: 926-1 - Valor Aprox Tributos R\$ 16,97 - Fed, R\$ 32,28 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE: --- Email do Destinatário: kkassada@ahbb.org.br
Inf. fisco: BANCO DO BRASIL AG: 6605-2 C/C: 1791-4 CAIXA FEDERAL AG: 4113 OP. 003 C/C: 926-1

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079000000281788011955007485360000026900

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.802

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 269,00

VALOR COBRADO 269,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.1BF.794.3BD.8CE.CDC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIAMS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº: 170007048 série C
Data de Emissão 01/02/2021
Data de Apresentação 02/02/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	1828.6CB7.4E8F.6B5D.C209.EF8F.0336.423B

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº: 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JAN/2021	18/02/2021	18.434,70

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS
115	Nº 904003249034	Ref.	Registrada	Faturada	Med.	Tributos R\$	Operação R\$	ICMS R\$	ICMS%		PIS/COFINS	0,80%	3,70%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	JAN/21	2.433,180	2.433,180	KWh	1,02648387	2.497,62	2.497,62	18,00	449,57	2.497,62	19,98	92,41
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	JAN/21	27.562,200	27.562,200	KWh	0,10641241	2.932,96	2.932,96	18,00	527,93	2.932,96	23,46	108,52
0601	Cons Ponta - TE	JAN/21	2.433,180	2.433,180	KWh	0,57213195	1.392,10	1.392,10	18,00	250,58	1.392,10	11,14	51,51
0601	Cons FPonta TE	JAN/21	27.562,200	27.562,200	KWh	0,34397436	9.480,69	9.480,69	18,00	1.706,52	9.480,69	75,85	350,79
0601	Adicional Band Amarela Ponta	JAN/21					42,16	42,16	18,00	7,59	42,16	0,34	1,56
0601	Adicional Band Amarela FPonta	JAN/21					477,62	477,62	18,00	85,97	477,62	3,82	17,67
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/21	90,960	90,960	KW	15,09685577	1.373,21	1.373,21	18,00	247,18	1.373,21	10,99	50,81
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/21		14,040	KW	12,25071226	172,00				172,00	1,38	6,36
Subtotal							18.368,36						
Total Distribuidora							18.368,36						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/21					66,34						
Total Devoluções/Ajustes							66,34						
Total a Pagar							18.434,70						

Total Consolidado 18.434,70 18.196,36 3.275,34 18.368,36 146,96 679,63

Autenticação Mecânica no Verso



Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Beneficiário

Cia Paulista de Força Luz

CNPJ

33.050.196/0001-88

Vencimento

18/02/2021

Agência/Código do Beneficiário

2938/000000002553-9

Data de Documento

01/02/2021

Nº de Documento

1010708839

Especie Doc.

Aceite

N

Data do processamento

01/02/2021

Nosso Número

109/00603078-2

Uso do Banco

Carteira

109

Especie

RS

Quantidade

Valor

=) Valor do Documento

18.434,70

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
GARÇA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

**Companhia Paulista
de Força e Luz**

Uma empresa do Grupo 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 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	105	Único Ponta		Amarela : De 01 a 31/01 - 31 Dias			
Fora Ponta		Fora Ponta		Total : 31 Dias			
Geração		Reservado					
DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL					
Leitura Anterior	31/12/2020	kWh Ponta TE	R\$ 0,44340000	kW Único	R\$ 11,70000000		
Leitura Atual	31/01/2021	kWh Ponta TE	R\$ 0,26658000				
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,79553000				
Próxima Leitura Prevista	28/02/2021	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,08247000				
		kW Único	R\$ 11,70000000				
EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO					
Energia Ativa	40121778	Mês de Referência JAN/2021					
Energia Reativa	40121778	Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]			
Taxa de perda (%)	0,0						
DADOS DE LEITURA		2021 JAN	2433,00	31	2021 JAN	27562,00	31
U.M.	Atual	2020 DEZ	2256,00	31	2020 DEZ	23383,00	31
kWh Ponta	024787	NOV	1840,00	25	NOV	20415,00	25
kWh F.Ponta	337276	NOV	2042,00	30	NOV	22320,00	30
kWh Reserv.		OUT	1981,00	32	OUT	23363,00	32
kW Ponta	000109	SET	1731,00	30	SET	18814,00	30
kW F.Ponta	000151	AGO	1676,00	33	AGO	18898,00	33
kW Reserv.		JUL	1269,00	30	JUL	15941,00	30
Ufer Ponta	000000	JUN	1129,00	28	JUN	14412,00	28
Ufer F.Ponta	000019	MAI	1195,00	33	MAI	17150,00	33
Ufer Reserv.		ABR	1631,00	28	ABR	17665,00	28
kWh Inj. Ponta		MAR	1441,00	30	MAR	17745,00	30
kWh Inj. F.Ponta		FEV	1458,00	28	FEV	17771,00	28
kWh Inj. Reserv							
NÍVEIS DE TENSÃO		Demanda - [kW]					
Contratado	13.200						
Mínimo	12.276	2021 JAN	90,00	31			
Máximo	13.860	2020 DEZ	82,00	31			
INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA		NOV	78,00	25			
Garça 1-Vitória	DIC	NOV	71,00	30			
Padrão Mensal	3,57	OUT	78,00	32			
Padrão Trimestral	7,15	SET	66,00	30			
Padrão Anual	14,30	AGO	64,00	33			
Apurado Mensal	0,00	JUL	67,00	30			
		JUN	70,00	28			
		MAI	62,00	33			
		ABR	74,00	28			
		MAR	74,00	30			
		FEV	72,00	28			
Período de Apuração Mês: 11/2020							
Valor mensal do EUSD: R\$	9.070,05						

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA
AVISOS IMPORTANTES
TERMO DE FOMENTO

601/2018

RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086030782293680255390009585350001843470

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 21.803

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 18.434,70

VALOR COBRADO 18.434,70

NR.AUTENTICACAO 5.5CF.3AC.7A0.B82.9C0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.271.380

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2713 8014 0690 4293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210013984859 21/01/2021 13:26:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 19/02/21 R\$ 853,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

853,05

VALOR DO ICMS

102,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

241,45

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

853,05

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

853,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

161,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23831	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700580061 PMC=0,00 Lote=20111422 Qtd=2 Fab=24/11/2020 Val=30/11/2022 Cod Barras (cEan): 7898122913147	30039079	000	6108	CX	2	63,71	127,42	127,42	15,29	12	40,89
24571	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-1510014 CX/C/16 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980110 PMC=0,00 Lote=74PI3837 Qtd=10 Fab=24/09/2020 Val=24/08/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706507	30049099	500	6108	CX	10	60,61	606,10	606,10	72,73	12	159,59
21292	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=20.09.109531 Qtd=1 Fab=07/10/2020 Val=07/10/2030 Cod Barras (cEan): 7898258291126	39173240	000	6108	PCT	1	119,53	119,53	119,53	14,34	12	40,97

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/01/21
 ASSINATURA:

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

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$51,19.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

30/D

PED: 481476 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: VANILDA Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES

ID: 151564447

Val aprox dos tributos R\$ 241,45 (28,30%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(23831, 24571) -

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 51,19. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

L S UF remetente: R: 0. 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400080957178185360000085305

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.804

NOSSO NUMERO 20902280000080957

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 853,05

VALOR COBRADO 853,05

NR.AUTENTICACAO 6.B1C.9CD.EA3.0B3.1E2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8061
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1154859
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0104 0278 9400 0326 5500 1001 1548 5910 0079 6410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213759425606 20/01/2021 15:48:02

478

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/01/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:45

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2021 401,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

401,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

401,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,60

PESO LÍQUIDO

0,60

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
21263	TELA DE PROLENE (MARLEX) 15X15- VENKURI (Lote: T24312, Qtde: 14, Dt Val: 31/12/20- 23 ,Data Fab: 01/12/2020)	30061090	040	6108	UN	14	28,7000	401,80					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
151564447

ITEM 1 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99

ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 128,94, Federal, R\$ 128,94, Estadual, R\$ 0,00

Pedido: 1236661

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 -

Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330884120800007531171585360000040180

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 21.805

NOSSO NUMERO 33088412000007531

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 401,80

VALOR COBRADO 401,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.FCB.D5B.8BE.318.F3C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

EMISSION: 20/11/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 183,81		NR-e Nº 000041273 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445 NATUREZA DE OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000041273 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3520 1101 6318 7200 0110 5500 1000 0412 7314 8178 5958 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201070974635 20/11/2020 17:37:13 480	
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
209227116110				CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		20/11/2020	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
GARÇA		(14)3407-5066		SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2021	183,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,75	183,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE								01.631.872/0001-10	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		BAURU		SP		209227116110					
QUANTIDADE	ESPECIE	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
13700	PL.PF.RETA DCP 06 FUIROS 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
14119	PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33970 - 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
14399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 32557 - 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
14548	PARAF.CORTICAL 3,5X28 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10428 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		LANÇADO	
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
VAL APROX. TRIBUTOS: R\$ 18,75 (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.: PAMELA GARCIA LEANDRO NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 19/11/2020			
PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.			
CONVENIO: SUS COD. 0702030899 HOSPITAL GARÇA			
HOSPITALAR		CONTABILIZADO	
		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265883600800000456178185350000018381

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	21.806
NOSSO NUMERO	26588360000000456
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	183,81
VALOR COBRADO	183,81

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D13.40E.39F.56C.C77

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

001482

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.010.304
SÉRIE: 1**LUIZ AUTO PEÇAS**

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP

R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO

GARÇA / SP - 17.400-000

Tel: (014) 34710922

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 1

Entrada: 2

000.010.304

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3521 0158 7858 4100 0131 5500 1000 0103 0414 7798 0649

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

VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210065842903 19/01/2021 17:42:14

CNPJ

58785841000131

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

19/01/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/01/2021

HORA DE SAÍDA

17:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

FONE/FAX

CEP

UF

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 18/02/2021 Valor: 382,50 - Parc.: 2 Venc.: 20/03/2021 Valor: 382,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00 0,00 0,00 0,00 765,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00 0,00 0,00 0,00 785,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PRÓPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - Emissor

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE
1,00 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
18711	CAIXA DIREÇÃO UNO	87089990	1500	5405	pc	1,00	530,00	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1890	JOGO LONAS	88138190	1500	5405	pc	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4714	DISCO FREIO	87083090	1500	5405	un	2,00	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7028	PASTILHAS FREIO	87083019	1500	5405	pc	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7200001	TAMBOR FREIO	87083090	1500	5405	pc	2,00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-8:CTB7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42

UNC

Tfco. 600x R\$ 182,33 Fed e 91,80 Est.

Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dataplace

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049102100000401003283106185350000038250

BENEFICIARIO:

LUIZ AUTO PECAS

NOME FANTASIA:

LUIZ AUTO PECAS

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

LUIZ AUTO PECAS

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.807

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 382,50

VALOR COBRADO 382,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.56A.8E7.7CC.908.1A9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 163708
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1637 0810 0009 6882

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

901484

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210075934547 21/01/2021 21:00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/01/2021

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 JAN. 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/02/2021 764,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	764,42	VALOR DO ICMS	137,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	764,42
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	764,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 24,50	PESO LÍQUIDO 24,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 20H10837D (3) 08/2024 \ LT 20I11016D (2) 09/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: 20H1- 0837D, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2024 / Fornecedor: 2385, Lote: 20I11016D, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	5	58,7840	293,92	293,92	52,91		18,00	
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VERMAO- 6-TKL LT HGEMA06-200602 (4) 06/2025 \ LT HGEMA06-200608 (16) 06/2025 (Fornec- dor: 2598, Lote: HGEMA06-200602, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/20- 25 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-2006- 08, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189010	200	5102	CX	20	23,5250	470,50	470,50	84,69		18,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021

ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R4V611ID 151869209 0
Pedido: 162956

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000000537154801049185350000076442

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.808

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 764,42

VALOR COBRADO 764,42

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4BC.289.628.11B.8A8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		0-ENTRADA 1-SAIDA		1		CHAVE DE ACESSO 3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1632 1410 0084 1820							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.206.099/0004-41							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21/01/2021		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
ENDEREÇO R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 21 JAN. 2021							
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1148586000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
FATURA / DUPLICATA 001 18/02/2021 4.241,09													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.231,89		VALOR DO ICMS 698,94		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.241,09		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.241,09									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		CNPJ/CPF 01125797000701							
QUANTIDADE 24		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 92,25							
PESO LÍQUIDO 92,25													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020051 (4) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020051, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	CX	4	42,7050	170,82	170,82	30,75		18,00	
26437	DRENO DE TORAX N.30 PC-MED SHARP REF. 1.0-211.01 LT 80267170002 (2) 07/2022 (Fornecedor: 1452, Lote: 80267170002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	90183929	040	5102	UND	2	4,6000	9,20					
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VEMA0-6-TKL LT HGEMA06-200602 (100) 06/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200602, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189010	200	5102	CX	100	23,5250	2.352,50	2.352,50	423,45		18,00	
22650	LIDOCAINA (XYLESTESIN) 2% ISOB.S/V 40ESTJ SP 5ML-CRISTALIA LT 20080679 (3) 08/2023 (Fornecedor: 727, Lote: 20080679, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	30049043	000	5102	CX	3	124,0933	372,28	372,28	67,01		18,00	
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		LANÇADO											
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 41.101.766-4 #R2V2R9V2211D 151564447 ITEM 2 Produto Isento de ICMS conforme Lei 11.727/2008 Pedido: 162942 Empresa credenciada no Regime Especial de Direito Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 0,90								TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL					
MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.													
HOSPITALAR													



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 163214
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1632 1410 0084 1820

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

001487

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210072783167 21/01/2021 09:47:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

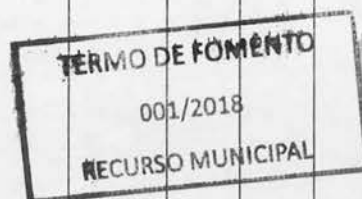
CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H704 (16) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H70- 4, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	200	5102	CX	16	83,5181	1.336,29	1.336,29	177,73		13,30	

LANÇADO



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000000537152101046585350000424109

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.809

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.241,09

VALOR COBRADO 4.241,09

NR.AUTENTICACAO 4.E75.624.A7C.84D.8EC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

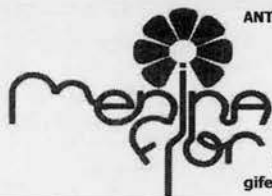
0800 729 0088

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 - Marília - SP
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005849 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0058 4912 6812 9378

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521007752181 22/01/2021 10:24:57

000489

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/02/2021	336,50									

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	35,54	336,50
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	336,50

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	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
366	RELOGIO DE PAREDE	91052100	0500	5403	UNS	3,00	29,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898654565579	- LACRE AZUL P/ MALOTE 16CM C/ 100	39269090	0500	5403	UNS	7,00	26,00	0,00	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74	96121019	0500	5403	UNS	5,00	13,50	0,00	67,50	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: 22/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 35,54 (10,56%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:17
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150016473022802230751063585360000033650

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 21.810

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 336,50

VALOR COBRADO 336,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.1B0.9A3.361.74B.BA1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

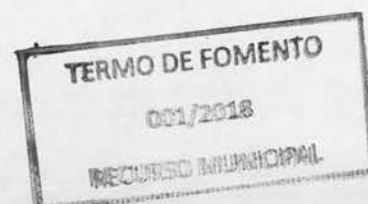
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 494846
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
13121 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4948 4610 0035 3513

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214003663346 22/01/2021 11:07:40

491

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/01/2021

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 JAN 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2021 637,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	637,40	VALOR DO ICMS	25,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	637,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	637,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,59	PESO LÍQUIDO 12,59

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24049	EQ. MAC. FL. IL. F/A+P 1,5MT C/25-VERMAO-6-TKL LT HGEMA06-200802 (24)08/25 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200802, Qtde: 24, Data Fab: 31/08/2020, Data Val: 30/08/2025)	90189010	200	6108	CX	24	23,5250	564,60	564,60	22,58		4,00	
4051	SLOW-K 600MG 20DRG-GSK LT JY1987 (8)05/21 (Fornecedor: 2318, Lote: JY1987, Qtde: 8, Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049099	200	6108	CX	8	9,1000	72,80	72,80	2,91		4,00	

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 15164447 / 15186897;# R 45 B 6
ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 89,23
Pedido: 462257
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,12

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:17
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000000542037901040685360000063740

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.811

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 637,40

VALOR COBRADO 637,40

=====

NR.AUTENTICACAO 5.51A.76C.777.FE8.E60

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.17
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 25.152-9

FAVORECIDO: LIVANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 352.627.688-90

VALOR: R\$ 660,33

DEBITO EM: 18/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021812

AUTENTICACAO SISBB: 4.683.E97.FA2.06D.3AB

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 272 Código de Verificação de Autenticidade TA6U7BXX3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2021 às 16:12:57 Chave de Acesso 1338993YPEOO1ORC704KQ2KNAQOMJGVJ
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	19/01/2021		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
27.761.944/0001-38		2071617	000100490	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 2269				LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406 1234			

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	GARÇA - SP	14 35325198		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

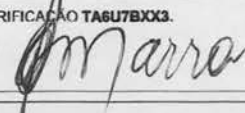
Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SUBSTITUIR CAIXA DA DIREÇÃO E REPARAR FREIOS NAS 04 RODAS. (UNO PLACAS CZE-2294)			280,00	R\$ 280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO,	0,00%	0000140000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 280,00**

Informações Complementares OPTANTE PELO SIMEI	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

RECEBI(EMOS) DE DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 272 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TA6U7BXX3.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38

VALOR: R\$ 280,00

DEBITO EM: 18/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021813

AUTENTICACAO SISBB: 4.973.F97.091.F59.B49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000 496

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1107 Código de Verificação de Autenticidade DY3QZ6D9A Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2021 às 19:34:19 Chave de Acesso 1339108R8C8L2Z07I3X04SRPSIOJ79H5 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

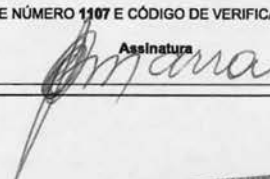
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 28.369.315/0001-20	RG/Inscrição Estadual 315.061.156.110	Inscrição Municipal 2082617	Cadastro 000101063	Nome/Razão Social SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME	
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 767		Complemento		Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-3445		E-mail SANTAMARTAPNEUS@HOTMAIL.COM	

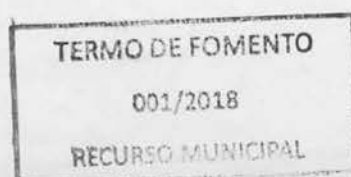
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	ALINHAMENTO DE DIREÇÃO			50,00	R\$ 50,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 14,04					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.					2,01%	0000140000004	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 1,01	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 50,00					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$2,05		

Informações Complementares
PLACA CZE 2294

RECEBI(EMOS) DE SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1107 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DY3QZ6D9A .		
Data 19/01/2021	CPF/RG 14886432-8	Assinatura 



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.17
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 17.975-2

FAVORECIDO: SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIR

CPF/CNPJ: 28.369.315/0001-20

VALOR: R\$ 50,00

DEBITO EM: 18/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021814

AUTENTICACAO SISBB: C.4D9.84B.163.B51.DC8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

807498

HOSPITALAR

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2102
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo R\$ 425,00	Qtd de Notas 1	Vencimento 25/02/2021	Referência 1/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-4-1	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 8,50	

Impresso em: 10/02/2021 12:45:06 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

Autenticação Mecânica

						Prefeitura Municipal de Garça	
						Departamento de Rendas Municipais	
						44.518.371/0001-35	
						Exercício: 2021	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS				Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS			Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 25/02/2021	Código de Baixa 2-956567-4-1	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR			
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido 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 JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% ATÉ 30 DIAS							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2102 Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas							

81740000000-3 08501651202-3 10225020420-7 00956567001-6



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

Hospitalar

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021	INSS - VENC 20/02/2021	ISS - 25/02/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
05/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1741	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25		
05/01/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	214	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	40	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.050,00	R\$ 15.062,92	R\$ 240,75	R\$ 746,33		
05/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$ 157,50	R\$ 488,25		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	125	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30		
08/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	525	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 29.700,00	R\$ 27.873,45	R\$ 445,50	R\$ 1.381,05		
05/01/2021	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	178	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.300,00	R\$ 28.436,55	R\$ 454,50	R\$ 1.408,95		
05/01/2021	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	256	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
11/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3016	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.480,00	R\$ 11.712,48	R\$ 187,20	R\$ 580,32		
19/01/2021	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.466,85	R\$ 1.376,64	R\$ 22,00	R\$ 68,21		
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
21/01/2021	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	804	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.820,00	R\$ 2.646,57	R\$ 42,30	R\$ 131,13		
19/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1743	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.810,00	R\$ 1.698,68	R\$ 27,15	R\$ 84,17		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3031	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/01/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
04/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	71	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
05/01/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15694	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 5.045,24	R\$ 4.837,38				R\$ 207,86
07/01/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1154	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2102	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA DIGNOSTICA LTD	787	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 792,00	R\$ 743,29	R\$ 11,88	R\$ 36,83		
25/01/2021	WINTER - GESTÃO DE CONSULTORIA	383	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 84.373,33	R\$ 79.184,37	R\$ 1.265,60	R\$ 3.923,36		
27/01/2021	LABORATÓRIO DE ANATOM., CITOP.	708	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 1.128,00	R\$ 1.058,53	R\$ 16,92	R\$ 52,45		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 4.666,25	R\$ 14.465,42	R\$ -	R\$ 216,36

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021	INSS - VENC 20/02/2021	ISS - 25/02/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
15/01/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	564	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
21/01/2021	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	527	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.589,68	R\$ 2.430,41	R\$ 38,85	R\$ 120,42		
22/01/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	802	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.640,00	R\$ 4.354,64	R\$ 69,60	R\$ 215,76		
15/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.999,75	R\$ 3.753,76	R\$ 60,00	R\$ 185,99		
15/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.920,00	R\$ 10.248,42	R\$ 163,80	R\$ 507,78		
20/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1744	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.150,00	R\$ 5.771,77	R\$ 92,25	R\$ 285,98		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3030	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.975,00	R\$ 3.730,53	R\$ 59,63	R\$ 184,84		
18/01/2021	CENTRO MÉDICO SÁLGADO FILHO	1388	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
06/01/2021	PROST SERVIÇOS MEDICOS LTDA	97	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
06/01/2021	FLAVIA BICUDO DA CINTRA EIRELI	57	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 13.100,00	R\$ 12.294,35	R\$ 196,50	R\$ 609,15		
07/01/2021	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
07/01/2021	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 23.700,00	R\$ 22.242,45	R\$ 355,50	R\$ 1.102,05		
06/01/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	100	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10	R\$ 369,00	R\$ 1.143,90		
11/01/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 25.100,00	R\$ 23.556,35	R\$ 376,50	R\$ 1.167,15		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2103	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
08/01/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	37278	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.607,45	R\$ 2.477,08				R\$ 130,37
07/01/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA	237	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.100,00	R\$ 1.970,85	R\$ 31,50	R\$ 97,65		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.802,04	R\$ 8.686,30	R\$ -	R\$ 138,87

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021	INSS - VENC 20/02/2021	ISS - 25/02/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	41	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	123	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
25/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1746	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 98,00	R\$ 91,97	R\$ 1,47	R\$ 4,56		
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA E DIAGNOSTICA	788	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 18,60		
27/01/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP.	704	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10		R\$ 27,90		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 91,47	R\$ 330,06	R\$ -	R\$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001 499

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000000-3	08501651202-3
	10225020420-7	00956567001-6
Data do pagamento		19/02/2021
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: E.4E4.513.9FA.40C.180

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

001.501

HOSPITALAR

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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: 15694
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 5.045,24	1	25/02/2021	1/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-956567-2-1	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 207,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 207,86

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/02/2021 12:47:09 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2021
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
25/02/2021	2-956567-2-1	002175819
Módulo		Receita Principal
2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 207,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros		Total Recebido
R\$ 0,00		R\$ 207,86
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 15694 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

81730000002-0 07861651202-2 10225020220-1 00956567001-6



TERMO DE FOMENTO

Autenticação Mecânica

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Hospitalar

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021	INSS - VENC 20/02/2021	ISS - 25/02/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
05/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1741	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25		
05/01/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	214	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	40	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.050,00	R\$ 15.062,92	R\$ 240,75	R\$ 746,33		
05/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$ 157,50	R\$ 488,25		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	125	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30		
08/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	525	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 29.700,00	R\$ 27.873,45	R\$ 445,50	R\$ 1.381,05		
05/01/2021	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	178	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.300,00	R\$ 28.436,55	R\$ 454,50	R\$ 1.408,95		
05/01/2021	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	256	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
11/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3016	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.480,00	R\$ 11.712,48	R\$ 187,20	R\$ 580,32		
19/01/2021	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.466,85	R\$ 1.376,64	R\$ 22,00	R\$ 68,21		
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
21/01/2021	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	804	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.820,00	R\$ 2.646,57	R\$ 42,30	R\$ 131,13		
19/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1743	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.810,00	R\$ 1.698,68	R\$ 27,15	R\$ 84,17		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3031	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/01/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
04/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	71	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
05/01/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15694	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 5.045,24	R\$ 4.837,38				R\$ 207,86
07/01/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1154	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2102	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA DIGNOSTICA LTD	787	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 792,00	R\$ 743,29	R\$ 11,88	R\$ 36,83		
25/01/2021	WINTER - GESTÃO DE CONSULTORIA	383	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 84.373,33	R\$ 79.184,37	R\$ 1.265,60	R\$ 3.923,36		
27/01/2021	LABORATÓRIO DE ANATOM., CITOP.	708	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 1.128,00	R\$ 1.058,53	R\$ 16,92	R\$ 52,45		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 4.666,25	R\$ 14.465,42	R\$ -	R\$ 216,36

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021	INSS - VENC 20/02/2021	ISS - 25/02/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
15/01/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	564	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
21/01/2021	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	527	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.589,68	R\$ 2.430,41	R\$ 38,85	R\$ 120,42		
22/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	802	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.640,00	R\$ 4.354,64	R\$ 69,60	R\$ 215,76		
15/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.999,75	R\$ 3.753,76	R\$ 60,00	R\$ 185,99		
15/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.920,00	R\$ 10.248,42	R\$ 163,80	R\$ 507,78		
20/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1744	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.150,00	R\$ 5.771,77	R\$ 92,25	R\$ 285,98		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3030	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.975,00	R\$ 3.730,53	R\$ 59,63	R\$ 184,84		
18/01/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1388	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
06/01/2021	PROST SERVIÇOS MEDICOS LTDA	97	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
06/01/2021	FLAVIA BICUDO DA CINTRA EIRELI	57	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 13.100,00	R\$ 12.294,35	R\$ 196,50	R\$ 609,15		
07/01/2021	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
07/01/2021	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 23.700,00	R\$ 22.242,45	R\$ 355,50	R\$ 1.102,05		
06/01/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	100	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10	R\$ 369,00	R\$ 1.143,90		
11/01/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 25.100,00	R\$ 23.556,35	R\$ 376,50	R\$ 1.167,15		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2103	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
08/01/2021	STERICYLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	37278	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.607,45	R\$ 2.477,08				R\$ 130,37
07/01/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA	237	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.100,00	R\$ 1.970,85	R\$ 31,50	R\$ 97,65		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.802,04	R\$ 8.686,30	R\$ -	R\$ 138,87

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021	INSS - VENC 20/02/2021	ISS - 25/02/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	41	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	123	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
25/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1746	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 98,00	R\$ 91,97	R\$ 1,47	R\$ 4,56		
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA E DIAGNOSTICA	788	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 18,60		
27/01/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP.	704	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10		R\$ 27,90		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 91,47	R\$ 330,06	R\$ -	R\$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001502

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000002-0	07861651202-2
	10225020220-1	00956567001-6
Data do pagamento		19/02/2021
Valor em Dinheiro		207,86
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		207,86

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: 7.DE6.CB3.2E5.79E.1C8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Hospitalar

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2021 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021 5952	INSS - VENC 20/02/2021 2631	ISS - 25/02/2021
05/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1741	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25		
05/01/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	214	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	40	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.050,00	R\$ 15.062,92	R\$ 240,75	R\$ 746,33		
05/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$ 157,50	R\$ 488,25		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	125	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30		
08/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	525	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 29.700,00	R\$ 27.873,45	R\$ 445,50	R\$ 1.381,05		
05/01/2021	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	178	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.300,00	R\$ 28.436,55	R\$ 454,50	R\$ 1.408,95		
05/01/2021	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	256	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
11/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3016	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.480,00	R\$ 11.712,48	R\$ 187,20	R\$ 580,32		
19/01/2021	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.466,85	R\$ 1.376,64	R\$ 22,00	R\$ 68,21		
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
21/01/2021	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	804	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.820,00	R\$ 2.646,57	R\$ 42,30	R\$ 131,13		
19/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1743	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.810,00	R\$ 1.698,68	R\$ 27,15	R\$ 84,17		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3031	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/01/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
04/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	71	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
05/01/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15694	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 5.045,24	R\$ 4.837,38				R\$ 207,86
07/01/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1154	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2102	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA DIGNOSTICA LTD	787	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 792,00	R\$ 743,29	R\$ 11,88	R\$ 36,83		
25/01/2021	WINTER - GESTÃO DE CONSULTORIA	383	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 84.373,33	R\$ 79.184,37	R\$ 1.265,60	R\$ 3.923,36		
27/01/2021	LABORATÓRIO DE ANATOM., CITOP.	708	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 1.128,00	R\$ 1.058,53	R\$ 16,92	R\$ 52,45		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 4.666,25	R\$ 14.465,42	R\$ -	R\$ 216,36

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2021 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021 5952	INSS - VENC 20/02/2021 2631	ISS - 25/02/2021
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
15/01/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	564	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
21/01/2021	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	527	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.589,68	R\$ 2.430,41	R\$ 38,85	R\$ 120,42		
22/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	802	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.640,00	R\$ 4.354,64	R\$ 69,60	R\$ 215,76		
15/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.999,75	R\$ 3.753,76	R\$ 60,00	R\$ 185,99		
15/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.920,00	R\$ 10.248,42	R\$ 163,80	R\$ 507,78		
20/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1744	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.150,00	R\$ 5.771,77	R\$ 92,25	R\$ 285,98		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3030	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.975,00	R\$ 3.730,53	R\$ 59,63	R\$ 184,84		
18/01/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1388	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
06/01/2021	PROST SERVIÇOS MEDICOS LTDA	97	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
06/01/2021	FLAVIA BICUDO DA CINTRA EIRELI	57	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 13.100,00	R\$ 12.294,35	R\$ 196,50	R\$ 609,15		
07/01/2021	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
07/01/2021	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 23.700,00	R\$ 22.242,45	R\$ 355,50	R\$ 1.102,05		
06/01/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	100	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10	R\$ 369,00	R\$ 1.143,90		
11/01/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 25.100,00	R\$ 23.556,35	R\$ 376,50	R\$ 1.167,15		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2103	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
08/01/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	37278	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.607,45	R\$ 2.477,08				R\$ 130,37
07/01/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA	237	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.100,00	R\$ 1.970,85	R\$ 31,50	R\$ 97,65		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.802,04	R\$ 8.686,30	R\$ -	R\$ 138,87

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2021 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021 5952	INSS - VENC 20/02/2021 2631	ISS - 25/02/2021
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	41	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	123	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
25/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1746	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 98,00	R\$ 91,97	R\$ 1,47	R\$ 4,56		
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA E DIAGNOSTICA	788	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 18,60		
27/01/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP.	704	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10		R\$ 27,90		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 91,47	R\$ 330,06	R\$ -	R\$ -

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001504

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R\$	7.559,76
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$	23.481,78
TOTAL GERAL INSS	R\$	-
TOTAL GERAL ISS	R\$	355,23
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$	31.396,77

001/505

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Hospital

000506 1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/02/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 19/02/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL → 08 VALOR DA MULTA → 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 10 VALOR TOTAL →	14.465,42 0,00 0,00 14.465,42
SENDA (Versão:4.9.7) 18/02/2021 18:44:38	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 →	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/02/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 19/02/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL → 08 VALOR DA MULTA → 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 10 VALOR TOTAL →	14.465,42 0,00 0,00 14.465,42
SENDA (Versão:4.9.7) 18/02/2021 18:44:38	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

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 19/02/2021

PERIODO DE APURACAO 31/01/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 14.465,42

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 14.465,42

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.3A3.1C2.134.F67.4C8

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021903

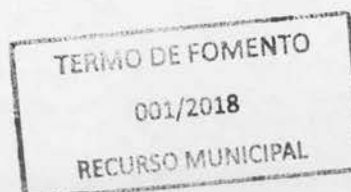
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/02/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.666,25
Data limite para acolhimento: 19/02/2021 Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:4.9.7)	10 VALOR TOTAL →	4.666,25
18/02/2021 18:43:32	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/02/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.666,25
Data limite para acolhimento: 19/02/2021 Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:4.9.7)	10 VALOR TOTAL →	4.666,25
18/02/2021 18:43:32	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

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 19/02/2021

PERIODO DE APURACAO 31/01/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 4.666,25

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 4.666,25

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.D12.4F8.BD7.B40.B26

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021904

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000771828
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7718 2811 0004 1518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210075608783 21/01/2021 18:51:47-03:00

001510

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435410644

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:48:00

FATURA

001

18/02/2021

913,98

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
843,71	151,87	0,00	0,00	913,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				913,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	0-EMITENTE				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CX			2009,355	2009,355

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
0003462	ALGODAO HIDROFILO 500GR EAN: 7898136150057 Reg. Anvisa: 8026 2590001 - Lote: 0920 Marca: NATHY V Validade: 04/09/2025	52030000	000	5102	PC	15,00	10,323636	154,85	154,85	27,87	0,00	18,00%	0,00%
0003458	APARELHO P TRICOTOMIA DES.TOP LASER BARBAZUL EAN: 7898372951654 Reg. Anvisa: ISEN TO - Lote: A152 Marca: MULTILINK Va Validade: 30/12/2050	82121020	260	5405	UN	120,00	0,585610	70,27	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0003270	CATETER P OXIG.TIPO OCULOS CRISTAL AD 10201201 EAN: 7890001052985 Reg. Anvisa: 8016 3570002 - Lote: 58578 Marca: MEDSON DA Validade: 30/01/2025	90183929	000	5102	UN	100,00	0,709902	70,99	70,99	12,78	0,00	18,00%	0,00%
0004317	SONDA FOLEY LATEX SILIC 3 V.B 15 30 ML N.16 EAN: 17898157724326 Reg. Anvisa: 103 69460176 - Lote: 10020081 Marca: SO LIDOR Validade: 30/08/2025	90183921	700	5102	UN	10,00	3,787380	37,87	37,87	6,82	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 079614

Protocolo: 135210075608783

PEDIDO ID 151564447 - Nro. Pedido Interno: 079614 - Nro. Pedido Cliente: 151564447 -

Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 Bairro: VL

WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000

HOSPITALAR

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/01/2021
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

UTI COVID



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000771828
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7718 2811 0004 1518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210075608783 21/01/2021 18:51:47-03:00

001511

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0006183	RESPIRADOR PFF2 BRANCA WPS1227 DELT A CA: 38.510 EAN: 7898554013958 Reg.A nvisa: ISENT0 - Lote: L08F0420 Marc a: DELTA Validade: 08/04/2023	63079010	200	5102	UN	200,00	2,900000	580,00	580,00	104,40	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/05/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

HOSPITALAR

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:17
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399143278500000000132665501014185360000091398

BENEFICIARIO:

NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.905

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 913,98

VALOR COBRADO 913,98

=====

NR.AUTENTICACAO A.8A7.6DE.A0F.48F.6A6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Identificação do Contribuinte

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000771602
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7716 0211 0023 8365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210071269830 20/01/2021 21:31:22-03:00 *

001 513

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

20/01/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435410644

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

21:29:00

FATURA

001

17/02/2021

728,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

728,34

VALOR DO ICMS

129,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

728,34

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

728,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

V ANHANGUERA KM320

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,429

PESO LÍQUIDO

14,429

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
0003851	AT.CREPE 15CMX1,8M REPOUSO C 12 EU ROPA F08381 EAN: 7898010920196 Reg.Anvisa: 8003 400068 - Lote: 42796 Marca: POLAR F IX Validade: 21/08/25	30059090	500	5102	PC	50,00	8,070000	403,50	403,50	72,63	0,00	18,00%	0,00%
0005270	CATETER P OXIG.TIPO OCULOS CRISTAL AD 10201201 EAN: 7890001052985 Reg.Anvisa: 8016 3570002 - Lote: 58578 Marca: MEDSON DA Validade: 30/01/25	90183929	000	5102	UN	160,00	0,700000	112,00	112,00	20,16	0,00	18,00%	0,00%
0000207	DOSADOR ORAL 05 ML AZUL SERINGA REF 990092 EAN: 7890001450880 Reg.Anvisa: 1003 3439043 - Lote: 9028772 Marca: BD I NJECTION Validade: 30/01/24	90183119	500	5102	UN	200,00	0,205000	41,00	41,00	5,45	0,00	13,30%	0,00%
0004455	RIOHEX CLOREXIDINA 2 100ML DEG. AL M.0510101704 10 EAN: 789778020365 Reg.Anvisa: NOTIF ICADO199 - Lote: 2004664 Marca: RIO	30049047	000	5102	FR	96,00	1,790000	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 078066

Protocolo: 135210071269830

PEDIDO ID 148619716 - Nro. Pedido Interno: 078066 - Nro. Pedido Cliente: 148619716 -

Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 Bairro: VL

WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

**Identificação do emitente****NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA
N. 000771602**SÉRIE 1**
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7716 0211 0023 8365**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210071269830 20/01/2021 21:31:22-03:00

000514**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
582156635119**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.****CNPJ/CPF**
52.202.744/0001-92**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
-----------	--------------------------	--------	-----	------	----	--------	------------	---------	---------	--------	-------	--------	-------

Q.MEDICAMENTOS Validade: 30/12/22

LANCADONOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021
ASSINATURA: Jonathan**HOSPITALAR****TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:17
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399143278500000000132665401017485360000072834

BENEFICIARIO:

NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.906

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 728,34

VALOR COBRADO 728,34

=====

NR.AUTENTICACAO 8.CC6.BAA.DDB.FFC.03D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			000 516
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.67059.73-9		11 Nome LUIZ HENRIQUE BENEVIDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 15 DE NOVEMBRO, 613				13 Bairro WILLIANS	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 081121 - 00317 / SP	18 CPF 345.833.578-18
19 Data de Nascimento 11/12/1984		20 Nome da Mãe MARIA BERNADETE BENEVIDES			
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. 2.319,76		24 Data de Admissão 26/11/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 11/02/2021	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 632,11	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 80,67	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\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 193,31	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 517,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 172,44
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\$ 17,50				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.613,34
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\$ 413,84	112.1 Previdência Social	R\$ 54,77
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,49	114.1 IRRF	R\$ 52,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 536,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.077,30

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 001 517		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.67059.73-9		11 Nome LUIZ HENRIQUE BENEVIDES		
17 CTPS (nº, série, UF) 081121 - 00317 / SP		18 CPF 345.833.578-18	19 Data de Nascimento 11/12/1984	20 Nome da Mãe MARIA BERNADETE BENEVIDES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 26/11/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 11/02/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

GARÇA, 11 de MARÇO de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

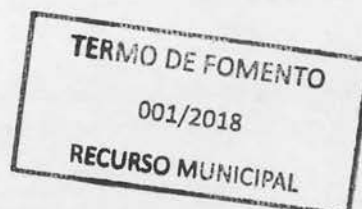
151 Assinatura do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CONTRATO DE TRABALHO

518

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-80

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: LUIZ HENRIQUE BENEVIDES

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 26 de Novembro de 2020

Registro: 3828

Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
Data saída de de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
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: 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\$ 1.077,30
DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021907
AUTENTICACAO SISBB: 9.8EF.E45.067.BF7.BE8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1498 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 15/01/2021 Valor Total: R\$ 245,10

001 520

NF-e

Nº 000.001.414

Série 001

COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME

R: CARLOS FERRARI, 84
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2130 CEP: 17400-000
a
a

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.414

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0106 0559 6800 0100 5500 1000 0014 1410 0001 3999

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210052865618 15/01/21 17:55:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda CF-e SATINSCRIÇÃO ESTADUAL
315027738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.055.968/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 1498 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 15/01/2021	
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRO / DISTRITO VILA WILLIANS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DA SAÍDA 15/01/2021	
		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	14/02/2021
Valor R\$	:	245,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 245,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 245,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
7891356075513	CAFETEIRA BRITANIA 18 CAFES PRETA 110 V XXX	85167100	0102	5102	UN	1,00	141,90	0,00	141,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896952515654	JARRA PLST REDONDA 3.7L JAGUAR	39241000	0500	5405	UN	4,00	14,40	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122600634	PULVERIZADOR 1.000 LT CRISTAL LISO XXX	84248910	0102	5102	UN	3,00	7,40	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899808888131	POTE CLIC ROSCA 2,6L PLASUTIL	39241000	0500	5405	UN	2,00	11,70	0,00	23,40	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: 21/02/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

HOSPITALAR

UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 42.682-2

FAVORECIDO: COMERCIAL HIZUKURI LTDA

CPF/CNPJ: 06.055.968/0001-00

VALOR: R\$ 245,10

DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021908

AUTENTICACAO SISBB: 5.52E.C2B.48E.F9F.8DD

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 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	01/2021
		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	13.314,35
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	13.314,35
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

3<

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 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	01/2021
		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	13.314,35
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	13.314,35
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

523

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.316,31	0,00	0,00	0,00	8,43	195,34
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.273,16	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.943,93	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.027,44	0,00	0,00	2.027,44	8,19	165,96
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRIAK	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.344,82	0,00	0,00	3.344,82	9,55	319,55
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.068,14	0,00	0,00	0,00	9,31	285,56
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.718,85	0,00	0,00	0,00	8,04	138,19
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.163,94	0,00	0,00	0,00	8,24	178,25
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.308,66	0,00	0,00	0,00	8,42	194,43
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.944,99	0,00	0,00	0,00	8,15	158,54
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	1.571,35	0,00	0,00	0,00	7,83	122,48
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.591,92	0,00	0,00	0,00	8,96	228,42
2620	ANDERSON PIMENTA	2.380,72	0,00	0,00	0,00	8,53	203,07
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.326,66	0,00	0,00	0,00	8,45	196,59
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.273,16	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4081	CLAUDELINO DOS SANTOS	246,35	0,00	0,00	0,00	7,50	18,47
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.321,04	0,00	0,00	0,00	8,44	195,91
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	1.652,11	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
3005	DANIELE VIEIRA	1.835,76	0,00	0,00	0,00	8,10	148,71
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.388,73	0,00	0,00	0,00	8,54	204,04
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	2.786,74	0,00	0,00	0,00	9,04	251,80
2833	DOUGLAS LOPES	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.943,93	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2524	EDSON DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,17	163,12
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.724,46	0,00	0,00	51,27	8,04	138,70
2526	ELIANA PEREIRA	2.100,65	0,00	0,00	0,00	8,21	172,55
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.901,52	0,00	0,00	0,00	8,13	154,63
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.324,18	0,00	0,00	0,00	7,75	102,67
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	8,07	142,70
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.323,21	0,00	0,00	0,00	8,44	196,17
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.599,04	0,00	0,00	0,00	8,82	229,27
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
3761	GILBERTO ALVES NUNES	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.292,18	0,00	0,00	0,00	8,40	192,45
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.137,95	0,00	0,00	0,00	9,37	293,94
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.329,82	0,00	0,00	0,00	9,53	317,45
3723	JANICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	2.591,92	0,00	0,00	0,00	8,96	228,42
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.165,15	0,00	0,00	0,00	8,24	178,36
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.083,03	0,00	0,00	0,00	8,21	170,97
3830	JOSE QUERGINALDO DA SILVA	689,79	0,00	0,00	47,85	7,50	51,73
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2623	LAERTE FERNANDES	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.943,93	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3.694,80	0,00	0,00	0,00	9,97	368,55
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.140,47	0,00	0,00	0,00	8,23	176,14
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.261,14	0,00	0,00	0,00	8,35	188,72
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	712,81	0,00	0,00	0,00	7,50	53,46
2649	LUIZ DA SILVA	2.016,25	0,00	0,00	0,00	8,18	164,96
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,76
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 17/02/2021
Horas: 17:46:15

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

524

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.769,03	0,00	0,00	0,00	9,02	249,67
2577	MARILDE INES GUARNIERI	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,76
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.927,35	0,00	0,00	0,00	10,21	401,10
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2505	MELISSA MANARES BASSO	3.751,05	0,00	0,00	0,00	10,04	376,42
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.316,31	0,00	0,00	0,00	8,43	195,34
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2986	PEDRO MANTUANI	1.652,40	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.226,67	0,00	0,00	0,00	8,29	184,59
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	2.350,79	0,00	0,00	0,00	8,49	199,48
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.354,24	0,00	0,00	0,00	8,49	199,90
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	0,00	0,00	8,36	189,47
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	1.749,55	0,00	0,00	0,00	8,06	140,95
3932	SARA REGINA TONON BARROS	1.425,55	0,00	0,00	0,00	7,84	111,79
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.652,42	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	88,00	0,00	0,00	0,00	7,50	6,60
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	1.887,33	0,00	0,00	0,00	8,13	153,35
2770	VALDEMIR CASAVECHI	6.149,55	0,00	0,00	0,00	11,58	712,21
2607	VERIDIANE GIOTTO	3.779,96	0,00	0,00	0,00	10,07	380,47
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.421,57	0,00	0,00	0,00	9,65	330,29
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.810,41	0,00	0,00	0,00	8,09	146,43
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.648,23	0,00	0,00	0,00	8,00	131,84
Empregados:	98	Total:	215.666,00	0,00	0,00	5.471,38	18.785,73
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	98	Total:	215.666,00	0,00	0,00	5.471,38	18.785,73

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	215.666,00	0,00	18.785,73	0,00	0,00	0,00	5.471,38	0,00	13.314,35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
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	01/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	13.314,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	13.314,35

=====

DOCUMENTO: 021909

AUTENTICACAO SISBB: B.B5D.137.1A7.61F.D5F

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

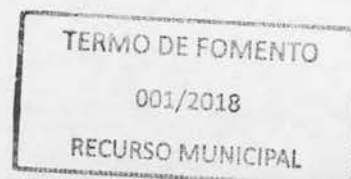
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	13.314,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	13.314,35

=====

DOCUMENTO: 021909

AUTENTICACAO SISBB: B.B5D.137.1A7.61F.D5F

***** VIA CONTRIBUINTE *****



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 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	01/2021
		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 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	2.116,35
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	2.116,35
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 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	01/2021
		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 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	2.116,35
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	2.116,35
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

Custos: 108

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódi	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	1.130,89	0,00	0,00	0,00	7,54	85,28
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	647,98	0,00	0,00	0,00	7,50	48,59
3928	ANA PAULA DE LIMA	440,57	0,00	0,00	0,00	7,50	33,04
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	518,39	0,00	0,00	0,00	7,50	38,87
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	1.256,03	0,00	0,00	0,00	7,69	96,54
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	842,37	0,00	0,00	0,00	7,50	63,17
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	1.425,55	0,00	0,00	0,00	7,84	111,79
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	712,78	0,00	0,00	0,00	7,50	53,45
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	2.400,31	0,00	0,00	0,00	8,56	205,42
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	550,70	0,00	0,00	0,00	7,50	41,30
3951	JOSEANE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	165,21	0,00	0,00	0,00	7,50	12,39
4025	KARINE PEREIRA PINTO	981,95	0,00	0,00	0,00	7,50	73,64
4017	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	842,37	0,00	0,00	0,00	7,50	63,17
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	1.612,43	0,00	0,00	0,00	7,98	128,61
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	1.390,11	0,00	0,00	0,00	7,81	108,60
3933	MARILENE CONTES MARTINS	1.211,54	0,00	0,00	0,00	7,64	92,53
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	1.036,76	0,00	0,00	0,00	7,50	77,75
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	2.509,42	0,00	0,00	0,00	8,71	218,52
3930	TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS	1.648,95	0,00	0,00	0,00	8,00	131,90
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	842,37	0,00	0,00	0,00	7,50	63,17
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	2.675,09	0,00	0,00	0,00	8,91	238,40
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	436,42	0,00	0,00	0,00	7,50	32,73
3929	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	1.266,62	0,00	0,00	0,00	7,70	97,49
Empregados: 23		Total: 26.544,81	0,00	0,00	0,00		2.116,35
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 23		Total: 26.544,81	0,00	0,00	0,00		2.116,35

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	26.544,81	0,00	2.116,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.116,35

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
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	01/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	2.116,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.116,35

=====

DOCUMENTO: 021910
AUTENTICACAO SISBB: 8.EDD.587.8B1.834.BA4

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
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	01/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	2.116,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.116,35

=====

DOCUMENTO: 021910
AUTENTICACAO SISBB: 8.EDD.587.8B1.834.BA4

***** VIA CONTRIBUINTE *****

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.408,38
DARF IRRF 01 2021 - GARÇA HSL DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.408,38

85650000024-0 08380064105-8 01453494610-9 00105611031-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.408,38
DARF IRRF 01 2021 - GARÇA HSL DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.408,38

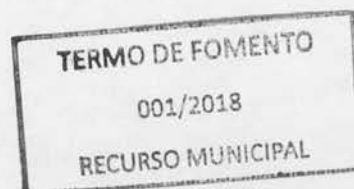
85650000024-0 08380064105-8 01453494610-9 00105611031-3

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.



PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 19/02/2021
Horas: 09:47:47

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

530

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021									
PREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 12/20	2.243,28	190,82	0,00	0	7,50	142,80	11,13
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 12/20	3.333,82	325,66	189,59	1	7,50	142,80	68,59
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 12/20	3.057,14	288,48	379,18	2	7,50	142,80	36,41
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 12/20	2.297,66	197,34	0,00	0	7,50	142,80	14,72
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	Mensal 12/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	Rescisão	1.409,36	110,34	0,00	0	15,00	354,80	77,81
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 12/20	2.310,31	198,86	0,00	0	7,50	142,80	15,56
2620	ANDERSON PIMENTA	13o 12/20	0,56	0,06	0,00	0	7,50	142,80	0,03
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	Férias	2.934,13	269,48	379,18	2	7,50	142,80	28,61
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Mensal 12/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 12/20	3.516,31	351,21	0,00	0	15,00	354,80	119,97
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 12/20	2.275,52	194,69	0,00	0	7,50	142,80	13,26
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 12/20	2.278,31	195,02	0,00	0	7,50	142,80	13,45
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 12/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 12/20	2.269,18	193,92	0,00	0	7,50	142,80	12,84
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	13o 12/20	13,18	1,58	0,00	0	7,50	142,80	0,87
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 12/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 12/20	3.172,76	303,12	0,00	0	15,00	354,80	75,65
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	13o 12/20	0,73	0,09	0,00	0	7,50	142,80	0,05
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 12/20	3.978,03	415,85	189,59	1	15,00	354,80	151,09
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 12/20	2.758,03	252,59	0,00	0	7,50	142,80	45,11
2577	MARILDE INES GUARNIERI	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 12/20	2.241,11	190,56	0,00	0	7,50	142,80	10,99
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	13o 12/20	10,77	1,29	0,00	0	7,50	142,80	0,71
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 12/20	2.627,35	236,91	189,59	1	7,50	142,80	22,26
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 12/20	4.074,34	429,34	0,00	0	15,00	354,80	191,95
2505	MELISSA MANARESI BASSO	13o 12/20	26,19	3,67	0,00	0	15,00	354,80	3,38
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 12/20	2.310,21	198,85	0,00	0	7,50	142,80	15,55
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	13o 12/20	5,12	0,61	0,00	0	7,50	142,80	0,34
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 12/20	2.262,49	193,12	0,00	0	7,50	142,80	12,40
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	Mensal 12/20	2.338,34	202,22	0,00	0	7,50	142,80	17,41
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Férias	2.631,15	233,13	189,59	1	7,50	142,80	22,83
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2770	VALDEMIR CASAVECHI	Mensal 12/20	6.149,55	713,08	0,00	0	27,50	869,36	625,67
2607	VERIDIANE GIOTTO	Mensal 12/20	3.380,12	332,15	189,59	1	15,00	354,80	73,96
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 12/20	3.274,45	317,35	379,18	2	7,50	142,80	50,54
Total:			97.217,78	9.226,00					2.408,38

Pregados:	39	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	97.217,78	9.226,00	2.464,67	2.408,38
Total Geral:										
Pregados:	33	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	97.217,78	9.226,00	2.464,67	2.408,38

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2020	0,00	39.989,23	0,00	39.989,23	0,00
0588	Mensal 12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			39.989,23	0,00	39.989,23	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

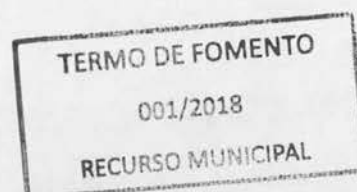
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85650000024 08380064105
	01453494610 00105611031
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
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	2.408,38

DOCUMENTO: 021911
AUTENTICACAO SISBB: 7.5A9.780.E80.63E.5E8



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	651,85
DARF IRRF 01 2021 - GARÇA UTI DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	651,85

85650000006-7 51850064105-6 01453494610-9 00105611031-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	651,85
DARF IRRF 01 2021 - GARÇA UTI DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	651,85

85650000006-7 51850064105-6 01453494610-9 00105611031-3

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.

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 19/02/2021
Horas: 09:52:03

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

533

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021									
PREGADOS									
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	Mensal 12/20	2.336,34	201,98	0,00	0	7,50	142,80	17,28
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 12/20	2.347,62	203,34	0,00	0	7,50	142,80	18,02
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 12/20	3.933,84	409,67	189,59	1	15,00	354,80	145,39
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 12/20	3.663,72	371,85	0,00	0	15,00	354,80	138,98
2483	MARCELO ANDREAÇA	13o 12/20	21,99	3,08	0,00	0	15,00	354,80	2,84
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 12/20	4.022,02	422,01	0,00	0	15,00	354,80	185,20
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 12/20	3.153,41	300,41	189,59	1	7,50	142,80	56,96
Total:			22.741,09	2.227,97					651,85

pregados: 8 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 22.741,09 2.227,97 379,18 651,85

Total Geral:
pregados: 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 22.741,09 2.227,97 379,18 651,85

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2020	0,00	39.989,23	0,00	39.989,23	0,00
0583	Mensal 12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			39.989,23	0,00	39.989,23	0,00

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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	85650000006 51850064105
	01453494610 00105611031
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
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	651,85

DOCUMENTO: 021912
AUTENTICACAO SISBB: E.9DD.0FC.7B0.C76.586

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 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	01/2021
		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	5.901,56
		7 -	
		8 -	
		2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	5.901,56
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 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	01/2021
		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	5.901,56
		7 -	
		8 -	
		2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	5.901,56
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Folha Mensal
 mpetência: 01/2021

Emissão: 17/02/2021
 Horas: 17:50:52

536

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.252,45	0,00	0,00	0,00	8,33	187,68
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.652,42	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	2.323,21	0,00	0,00	0,00	8,44	196,17
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	2.381,82	0,00	0,00	0,00	8,53	203,21
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.379,41	0,00	0,00	0,00	8,53	202,92
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.292,17	0,00	0,00	0,00	8,40	192,45
4093	GABRIEL DA COSTA GOMES	712,78	0,00	0,00	0,00	7,50	53,45
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.354,24	0,00	0,00	0,00	8,49	199,90
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	2.378,37	0,00	0,00	0,00	8,53	202,79
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.444,13	0,00	0,00	0,00	9,68	333,45
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3931	LIVANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	1.393,15	0,00	0,00	0,00	7,66	106,44
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	1.522,74	0,00	0,00	0,00	7,79	118,10
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	2.316,32	0,00	0,00	0,00	8,43	195,35
3780	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	129,60	0,00	0,00	0,00	7,50	9,72
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.292,18	0,00	0,00	0,00	8,40	192,45
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	3.993,69	0,00	0,00	0,00	10,28	410,39
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.528,50	0,00	0,00	0,00	9,78	345,26
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.385,27	0,00	0,00	0,00	8,54	203,62
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.381,82	0,00	0,00	0,00	8,53	203,21
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.999,80	0,00	0,00	0,00	11,03	551,25
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.943,93	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	2.261,15	0,00	0,00	0,00	8,35	188,73
Empregados: 30		Total: 67.033,76	0,00	0,00	0,00		5.901,56
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 30		Total: 67.033,76	0,00	0,00	0,00		5.901,56

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	67.033,76	0,00	5.901,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.901,56

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
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	01/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	5.901,56
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.901,56

=====

DOCUMENTO: 021913

AUTENTICACAO SISBB: E.A6E.655.1D7.7CA.198

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
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	01/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	5.901,56
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.901,56

=====

DOCUMENTO: 021913

AUTENTICACAO SISBB: E.A6E.655.1D7.7CA.198

***** VIA CONTRIBUINTE *****

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECEBEMOS DE ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e
Nº 21.830
Série 1

001538

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA COLOR.com.br
Marketing Promocional

ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI - EPP

AV COTOVIA, 165 - CONJ 22
INDIANOPOLIS - 04517-000
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3892-0054

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 21.830
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0110 5848 0000 0150 5500 1000 0218 3018 0885 0715

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210042716985 - 13/01/2021 16:05:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.456.965.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.584.800/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garca

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2021

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2021

UF

SP

(14) 3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:04:18

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/02/2021

Valor R\$ 350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(1) Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	S.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
129	PULSEIRA VINIL H INFANTIL BRANCA	39204390	0102	5102	UN	200	1,50	300,00	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: 26/01/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: kkassada@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 148617854

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1184-3 - AV.COTOVIA URB SP

CONTA: 14.187-9

FAVORECIDO: ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI

CPF/CNPJ: 10.584.800/0001-50

VALOR: R\$ 350,00

DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021914

AUTENTICACAO SISBB: 8.F18.20B.CA5.345.904

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 232,10

DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021915

AUTENTICACAO SISBB: 2.907.4F4.6D0.9FB.E03

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2164 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

001541

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO R CORONEL JOAQUIM PIZA, 1101 GUANABARA - 17400-000 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 2164 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210100595823000107550010000021641551123251 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210072404974 - 21/01/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	21/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTR/SAÍDA

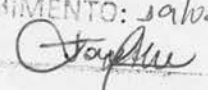
FATURA
001
25/02/2021
15,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	15,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	0,00	15,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1	CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL	
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20084	BORRACHA PARA CARIMBO COLOP 20/TRODAT 4911	96110000	0102	5102	UN	1,000	15,00	15,00	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: 29/02/21
ASSINATURA: 

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 7745; DOCUMENTO EMTIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:09
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	22/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	15,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.D77.F87.769.BEC.8F0
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 144,50 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VL WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.002.173
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO

R CORONEL JOAQUIM PIZA, 1101
GUANABARA - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434062688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.173
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0100 5958 2300 0107 5500 1000 0021 7310 3997 8412

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210084922868 - 25/01/2021 11:25:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315022718110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/03/2021
Valor R\$ 144,50

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	144,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,82	0,00	144,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLA/A DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	3,0000	38,0000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000020084	BORRACHA PARA CARIMBO COLOP 20/TRODAT 4911	96110000	0102	5102	UN	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000020047	REFIL PARA CARIMBO TRODAT 4911 PRETO	96122000	0102	5102	UN	1,0000	15,5000	15,50	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: 04/02/21
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 7768
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 32,82

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:09
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

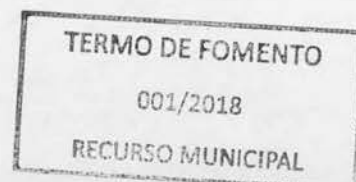
DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	144,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.BFA.7FB.875.C8B.0D3
------------------	-----------------------



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000708 - 1	
			Autenticidade VPO2-0LR8	
			Data de Emissão 27/01/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908 End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: 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 Serviços prestados em exames de anatomia patológica ref. sus ext. e sus int. nov e dez				
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	16,92	7,33	33,84	11,28
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	1.128,00	3,0000%	33,84	1.128,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.058,63				

Rogério Aparecido Rosalino
Faturamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



**LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA, CITOPATOLOGIA E
IMUNO-HISTOQUÍMICA ELLINGER**

01/11/2020 à 31/12/2020

Exame	Data	Paciente	Material	Qtde	Valor
Convênio: SUS INTERNO					
AHBB					
B 7960/2020	05/11/2020	BRUNA ZOCCA NUNES DE BARROS	CURETAGEM UTERINA	1	24,00 ✓
B 7959/2020	05/11/2020	DAIANA APARECIDA CARVALHO	VESÍCULA BILIAR	1	24,00 ✓
B 7955/2020	05/11/2020	JESSICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	FETO	1	24,00 ✓
			PLACENTA + MEMBRANAS + CORDÃO	3	72,00 ✓
B 7962/2020	05/11/2020	LAIANE CAROLINE DUTRA CAMILO DA SILVA	TUBAS UTERINAS (DIREITA E ESQUERDA)	2	48,00 ✓
B 7961/2020	05/11/2020	MARIA ROSA APARECIDA CORNELIO	LESÃO DE PELE DO DORSO NASAL	1	24,00 ✓
B 7957/2020	05/11/2020	MURILO ALVES NOVAES	CISTO SACROCOCCÍCEO	1	24,00 ✓
B 8980/2020	03/12/2020	CLAUDIA AGOSTINHO	VESÍCULA BILIAR	1	24,00 ✓
B 8979/2020	03/12/2020	MIRIAM APARECIDA CAPORALIM	RESTOS OVULARES	2	48,00 ✓
B 9204/2020	10/12/2020	FLAVIO HENRIQUE DA SILVA	LESÃO CONJUNTIVA DE OLHO DIREITO	1	24,00 ✓
B 9201/2020	10/12/2020	SARA DE SOUZA ALVES	VESÍCULA BILIAR	1	24,00 ✓
B 9380/2020	15/12/2020	MARCIA FERREIRA	ABORTO	1	24,00 ✓
B 9381/2020	15/12/2020	PAULO ROGERIO RODRIGUES DOS SANTOS	CABEÇA DE PÂNCREAS	1	24,00 ✓
B 9491/2020	17/12/2020	DEBORA RUIZ HEINES DE MENDONCA NAVARRO	VESÍCULA BILIAR	1	24,00 ✓
B 9647/2020	22/12/2020	ELISANGELA RODRIGUES BARBOSA	CURETAGEM UTERINA	1	24,00 ✓
B 9646/2020	22/12/2020	MARIA EDUARDA DA SILVA AMADOR	BIÓPSIA INCISIONAL	1	24,00 ✓
B 9644/2020	22/12/2020	SOLANGE GONCALVES DA SILVA	CORPO UTERINO + OVÁRIO	2	48,00 ✓
B 9691/2020	24/12/2020	JOSEMAR ANTONIO SANTOS	VESÍCULA BILIAR	1	24,00 ✓
B 9722/2020	29/12/2020	MARIANA BELISARIO BRESSAN DE PAULA	TUBAS UTERINAS (DIREITA E ESQUERDA)	2	48,00 ✓
B 9723/2020	29/12/2020	MAURA EDUARDA DOS SANTOS OLIVEIRA	CURETAGEM UTERINA	1	24,00 ✓
				26	624,00
				26	624,00

Rogério Apurelino Rosalino
Assinatura

18/02/2021

TERMO DE FOMENTO 17/02/2021

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA, CITOPATOLOGIA E
IMUNO-HISTOQUÍMICA ELLINGER**

01/11/2020 à 31/12/2020

Exame	Data	Paciente	Material	Qtde	Valor
				Total	624,00



**LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA, CITOPATOLOGIA E
IMUNO-HISTOQUÍMICA ELLINGER**

01/11/2020 à 31/12/2020

Exame	Data	Paciente	Material	Qtde	Valor
Convênio: SUS EXTERNO					
AHBB					
B 7963/2020	05/11/2020	JOAO EDUARDO NUNES DE SOUZA	NÓDULO DE PUNHO DIREITO	1	24,00 ✓
B 8190/2020	12/11/2020	VALDICE DE SOUZA	PÓLIPOS DE CORPO GÁSTRICO + PI	10	240,00 ✓
B 9203/2020	10/12/2020	CARLOS ROBERTO FLORENCIO	LESÃO DE PELE MANDIBULAR DIRE	1	24,00 ✓
B 9213/2020	10/12/2020	EDSON SUPLICIO MORETTO	LESÃO DE PELE DO DORSO SUPERI	1	24,00 ✓
B 9200/2020	10/12/2020	TEREZINHA SIMIAO DA SILVA	BIÓPSIAS DE ANTRO GÁSTRICO + P	2	48,00 ✓
B 9375/2020	15/12/2020	ADAIL PERON	LESÃO DE PELE MALAR ESQUERDA	1	24,00 ✓
B 9379/2020	15/12/2020	CARLOS ALBERTO MININELLI	LESÃO DE PELE PONTA NASAL	1	24,00 ✓
			LESÃO DE PELE EM NARINA DIREIT	1	24,00 ✓
B 9377/2020	15/12/2020	FRANCISCO ALVES FERREIRA	LESÃO DE PELE DA PONTA NASAL	1	24,00 ✓
B 9378/2020	15/12/2020	JOSE APARECIDO DE OLIVEIRA	LESÃO DE PELE DO OMBRO DIREIT	1	24,00 ✓
B 9490/2020	17/12/2020	GRACIETE CAROLINA MESSIAS SEGURA	CISTO VAGINAL	1	24,00 ✓
				21	504,00
				21	504,00
			Total		504,00

Rosário Aparecido Rosalino
Faturamento

18/02/2021

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.18
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,

CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22

VALOR: R\$ 1.058,63

DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022201

AUTENTICACAO SISBB: 2.FD5.D41.CE4.0E9.099

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMS, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

000.008.114
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0113 0853 6900 0196 5500 0000 0081 1411 0245 1207

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210074206233 21/01/2021 14:17:59

CNPJ
13.085.369/0001-96

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO
21/01/2021

CEP
17400-000 DATA DA SAÍDA
21/01/2021

UF
SP HORA DA SAÍDA
00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

001 20/02/2021 300,00

FATURA DUPLICATA										
CÁLC. DO IMPOSTO	BASE CÁLC ICMS 300,00		VALOR ICMS 39,90		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 300,00	
	VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 76,35		TOTAL DA NOTA 300,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES	DIVERSAS		14,400	14,400

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
444	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML. Lote: CRS / Fabr.: 25/11/2020 / Val.: 31/10/2022	7898415822019	30049099	0,00	000	5102	UN	1.200	0,25	300,00	300,00	39,90	13	76,35

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7145
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO BIONEXO ID 151868971
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA - SP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 - CEP: 17.400-000 - SAO PAULO-SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 07:00 AO 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
Valor aproximado dos tributos: R\$ 76,35 (25,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090235093400200001927177185370000030000

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 22.202

NOSSO NUMERO 23509340000001927

CONVENIO 02350934

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.9C3.A75.5CE.5AA.3B8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

PH7id

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000010092
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0159 9201 3200 0184 5500 0000 0100 9216 3324 0064

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

551

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
59.920.132/0001-84PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210084971140

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/01/2021 11:29:17

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

25/01/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 22-02-2021 Valor: 3.248,93 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.248,93
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.248,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE NAO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
101160	DiaClon Anti-CDE (1x10ml) 106505502 (AGO/21)	30062000	040	5102	UN	1	1.874,35	1.874,35		0,00	0,00	0,00	0,00	0
106510	DiaLiss (1x10ml) 120600801(JAN/23)	30062000	040	5102	UN	5	42,45	212,25		0,00	0,00	0,00	0,00	0
107140	DiaClon Coombs (1x10ml) 140605801 (AGO/21)	30062000	040	5102	UN	1	74,79	74,79		0,00	0,00	0,00	0,00	0
107910	Coombs Serum IgG (1x10ml) 147101301(NOV/21)	30062000	040	5102	UN	5	65,16	325,80		0,00	0,00	0,00	0,00	0
100715	DiaClon II Anti-A (1x10ml) 102950601 (MAR/22)	30062000	040	5102	UN	6	36,53	219,18		0,00	0,00	0,00	0,00	0
100815	DiaClon II Anti-B (1x10ml) 103050601 (JUN/22)	30062000	040	5102	UN	6	36,40	218,40		0,00	0,00	0,00	0,00	0
101075	DiaClon II Anti-D (1x10ml) 112850601 (AGO/21)	30062000	040	5102	UN	4	61,60	246,40		0,00	0,00	0,00	0,00	0
101975	DiaClon II Rh-Control (1x10ml) 109850501(ABR/23)	30062000	040	5102	UN	4	19,44	77,76		0,00	0,00	0,00	0,00	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/2021
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE A COTAÇÃO 2802021 ENTREGAR NO BANCO DE SANGUE PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) Pedido:9988

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601006139172585390000324893

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 22.203

NOSSO NUMERO 27534910001006139

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.248,93

VALOR COBRADO 3.248,93

=====

NR.AUTENTICACAO B.892.7B8.A01.E07.76E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-059546	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049102200000311004158009185390000009228

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 22.204

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 92,28

VALOR COBRADO 92,28

=====

NR.AUTENTICACAO 8.991.AF2.740.119.624

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP. Emissão: 03/02/2021 Valor Total: R\$ 510,00		NF-e Nº 000.017.713 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	ACACIO VIASSELLI - ME RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533 CENTRO - GARÇA - SP Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.017.713 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0177 1310 0017 7100 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210122100824 03/02/21 09:17:19
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.028.655.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.744.359/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/02/2021
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	BAIRRO / DISTRITO WILLAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 03/02/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 22/02/2021
Valor R\$: 510,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 569,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 59,04	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO						
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 %	
0129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,75 Estadual (25,00%) R\$4,48 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	2,00	10,00	2,07	17,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0368155	APLICADOR SILICONE 300G Val. Aprox. Tributos: Federal (6,87%) R\$1,11 Estadual (18,00%) R\$2,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82055900	0500	5405	UN	1,00	18,00	1,87	16,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VT4	ASTRA VALVULA TANQUE/LAVATÓRIO CROMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	15,816	1,64	14,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105465	CONECTOR FERRO 35MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,44%) R\$1,55 Estadual (12,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85041000	0500	5405	PC	2,00	13,4102	2,78	24,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000059	CONJUNTO GRELHA 15 X 100 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$8,35 Estadual (18,00%) R\$16,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	104,00	10,79	93,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2: L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3: L. 4: Cred. ICMS: 6,38 ICMS: 510 Aliq ICMS: 1,25%	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.017.713****Série 001****Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO

3521 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0177 1310 0017 7100

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210122100824 03/02/21 09:17:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52**556****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
0065079	ENGATE RAPIDO MAGICK PVC 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0102	5102	UN	3,00	10,00	3,11	26,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24000	FCI: B9E1799C-50CD-458D-A3E1-E26B7B52B632 FERE SIFAO SANFONADO BRANCO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	10,00	4,15	35,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	1,00	10,2312	1,06	9,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080257	FORTLEV CAP SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	1,3304	0,55	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11171001	FORTLEV LUVÁ ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	7,7297	3,21	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200127	FORTLEV NÍPEL ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	6,00	0,9118	0,57	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000185	GRELHA COM CX COLETORA 15X100 PVC Val. Aprox. Tributos: Federal (5,10%) R\$5,49 Estadual (18,00%) R\$19,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76169900	0500	5405	PC	1,00	120,00	12,45	107,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00075	MAC TRONIC TORNEIRA LAVATORIO BM AREJ 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	UN	1,00	43,90	4,55	39,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03030003	MANGUEIRA JARDIM LARANJA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$2,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173900	0500	5405	MT	6,00	4,62	2,88	24,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11382	MANTAC ENGATE FLEXIVEL TRANÇADO 60CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	11,80	1,22	10,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,55 Estadual (18,00%) R\$2,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	3,00	5,00	1,56	13,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB112	PULVITEC SILICONE INCOLOR 250G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,44%) R\$3,48 Estadual (7,00%) R\$1,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	1102	5102	PC	1,00	18,9878	1,97	17,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SSCT2	STECK QUADRO 2 DISJUNTOR DIN SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R\$0,84 Estadual (18,00%) R\$1,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	PC	1,00	11,886	1,24	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20191856	TIGRE TE ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: B3D715AD-CA05-40DD-A16A-E5AF84DE4FB8	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,58	1,37	11,79	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: 02/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000303428201010585390000051000

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.205

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 510,00

VALOR COBRADO 510,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.617.967.A59.835.E9D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

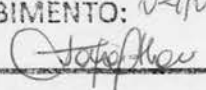
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001559

 SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME Rodovia Geraldo Scavone, 622/618 Jardim California CEP: 12305-490 - JACAREI / SP Fone/Fax: (12)3957-2581		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.188 SÉRIE: 1 Página 1 de 1											
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3521 0226 7127 0500 0125 5500 1000 0091 8818 6241 2664											
		SITUAÇÃO DA NF-e Autorizado o uso da NF-e - 01/02/21											
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadoria		PROTOCOLO									
				135210112874124									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ									
392258545115				26.712.705/0001-25									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF									
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP									
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000									
MUNICÍPIO		UF		DATA DE EMISSÃO									
JACAREI		SP		01/02/2021									
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA									
(14)3407-5066				01/02/2021									
HORA DE SAÍDA													
		11:42:00											
FORMA DE PAGAMENTO													
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR									
001		22/02/21		1.202,00									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLC. DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T									
0,00		0,00		0,00									
VALOR DO ICMS S.T		VALOR DO IPI		VALOR DO PIS									
0,00		0,00		0,00									
VALOR DO IPI		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00		1.202,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO									
0,00		0,00		0,00									
OUTRAS DESPESAS		VALOR APROX. TRIB. - FONTE: IBPT		VALOR DO COFINS									
0,00		0,00 (0,00%)		0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA													
1.202,00													
TRANSPORTADOR/VOLUMES													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT									
FABIO PICHECA OGAWA		0 -											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
RUA DAS PRIMULAS		JACAREI		SP									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA									
2		Caixa		SP LABEL									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
2		13,20		13,20									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EETPA000902	4012 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA 34MM X 23MM X 3 COLUNAS	48211000	0/102	5102	RL	20,00	33,1000	662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EETPA002198	4014 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA 34MM X 23MM X 1 COLUNA	48211000	0/102	5102	RL	20,00	27,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fim Produtos

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.765-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/02/21
 ASSINATURA: 

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123/2006 . (Lei Complementar n 123, de 2006, art. 23, 1, 2 e 6 art. 26, inciso I e 4) ECONOMICO	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

RECEBEMOS DE SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO		NF-e : 000.009.188 DT 01/02/2021 SÉRIE: 1 - Pág. 1 de 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALAR

WWW.GDAH.COM.BR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121496782620710171283551092885390000120200

BENEFICIARIO:

SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS E

NOME FANTASIA:

SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS E

CNPJ: 26.712.705/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS E

CNPJ: 26.712.705/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.206

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.202,00

VALOR COBRADO 1.202,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.FAA.7F3.2BA.570.D30

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 26/01/2021 Valor Total: R\$ 643,19

NF-e

Nº 000.033.835

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001 560

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.033.835

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0160 3912 7300 0136 5500 1000 0338 3510 0033 8099

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210091606736 26/01/21 17:04:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/01/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

23/02/2021

Valor R\$

643,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	643,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				643,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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 %
3497	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM REF.321/10 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,34 Estadual (18,00%) R\$5,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	31,99	0,00	31,99	0,00	0,00	0,00	0,00
875	PINCEL ATLAS 396 2" Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,49 Estadual (18,00%) R\$2,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,00	11,60	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00
7609	LIMPEZA TOTAL GELO SUVINIL 18 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$25,18 Estadual (7,00%) R\$41,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	1,00	599,60	0,00	599,60	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: 26/02/21

ASSINATURA: Jonathan

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: Permite o Aprov. do credito do lcms no valor de R\$ 1,34,
2: corresp. a Aliquota de 3,07%, nos termos do Art 23 da LC123
3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
4: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370901750790014385400000064319

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.207

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 643,19

VALOR COBRADO 643,19

=====

NR.AUTENTICACAO 3.AA6.885.F82.C05.FDF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
94
Código de Verificação de Autenticidade
OW605ESWP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2021 às 21:29:44
Chave de Acesso
1353579BGYXHN0YR6DV8JS0GB6M8SW24

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

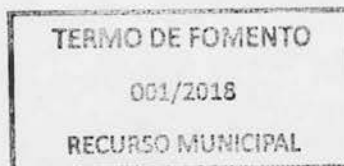
CPF/CNPJ 15.785.521/0001-79	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1840112	Cadastro 000016324	Nome/Razão Social RICARDO ALBERTO JORGE 06023425895
Logradouro R JOEL RENERIO MINHO, 50		Complemento	Bairro MORADA DO SOL	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034078369	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
44,00	UN	Prestação de serviços de estampa do logo em 01 cor AHBB REDE SANTA CASA - HOSPITAL SÃO LUCAS em peças diversas	3,00	R\$ 132,00



Carimbo e Assinatura
Francisca Micaele S. Cardoso
Diretora Assistencial
AHBB - Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de Impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	0,00%	0000130000005			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 132,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 132,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 20/02/2021 R\$ 132,00 Doc: 160221 Obs: Banco Santander - Ag 0218 CC 13002173.6 favorecido Ricardo Alberto Jorge

HOSPITALAR

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.19
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: 13.002.173-6

FAVORECIDO: RICARDO ALBERTO JORGE 06023425895

CPF/CNPJ: 15.785.521/0001-79

VALOR: R\$ 132,00

DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022208

AUTENTICACAO SISBB: 3.E16.E2E.34C.048.0D4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/02/2021	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

RANSRTADOR / 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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUIROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 8837 - 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: 34223 - 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: 31446 - 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
14399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 32557 - 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

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.: THAIS RUFINO DA SILVA
NOME DO CIRURGIO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 20/11/2020

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

CONVENIO: SUS
COD. 0702030830
HOSPITAL GARÇA

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265883600800000454173685390000014840

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 22.209

Nosso numero 26588360000000454

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 148,40

VALOR COBRADO 148,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.98E.580.0BF.62D.CDE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMISSÃO: 23/11/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40

Nº-e
Nº 000041282
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001 566

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/02/2021	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

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 LCMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13704	PL.PF 1/3 TUBO 05 FUIROS COD. FABRICANTE: 19405 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 7415 - 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: 34223 - 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: 33970 - 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
14399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 32557 - 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

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.: ANTONIO PEREIRA DE TOLEDO
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 18/11/2020

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

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

CONVENIO: SUS
COD. 0702030830
HOSPITAL GARÇA

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

DANFEE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000041282 fl. 2 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1101 6318 7200 0110 5500 1000 0412 8216 6716 0345

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201076332596 23/11/2020 09:26:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS[illegible]

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000455170285390000014840

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 22.210

NOSSO NUMERO 26588360000000455

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 148,40

VALOR COBRADO 148,40

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D46.957.5D5.FD3.E1E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 14970 Código de Verificação de Autenticidade P90GQLUFX Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/02/2021 às 17:18:13 Chave de Acesso 1350700MTFBDJGCQPO2M6UJ87RA4F Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549	Complemento		Bairro WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br		

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,0000	UN	EXAMES DE TOMOGRAFIAS			1.825,0000	R\$ 1.825,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02							
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,3905%	0000040000002					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.825,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.825,00	Total do ISS R\$ 61,88	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.825,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$245,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$60,22 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14970 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P90GQLUFX .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Francisca Micaele S. Cardoso
Diretora Assistencial
AHBB - Garça

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Garça U.T.I
HOSPITALAR

Unidade: Todas
Empresa: Várias
Convênio: Todos

Listagem de Exames por Convênio - Período: 01/01/2021 até 31/01/2021

Data: 05/02/2021 - Hora: 16:38 - Pág. 1

Data	Código	Paciente	Setor	Quant	Exame	Valor C.H.	Valor C.O.	Valor Filme	Valor Material	Valor Total
Unidade: GARÇA										
Empresa: GARÇA										
Convênio: AHBB										
06/01/2021	157011	ANTONIO BENEDITO DE SOUZA	TOMOGRAI	1	TC Crânio ou órbitas ou sela túrsic:	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
08/01/2021	157035	JULIA DE LUCA PAVAN	TOMOGRAI	1	TC Crânio ou órbitas ou sela túrsic:	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
11/01/2021	157052	RAONE PABLO PIRES CALEGARI	TOMOGRAI	1	TC Tórax	265,00	0,00	0,00	0,00	265,00
18/01/2021	157104	BENEDITA AP DE CASTRO	TOMOGRAI	1	TC Crânio ou órbitas ou sela túrsic:	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
20/01/2021	157116	VALDECI JOSE DA SILVA	TOMOGRAI	1	TC Tórax	299,45	0,00	0,00	0,00	299,45
22/01/2021	157141	CIRSA RODRIGUES VIEIRA SEBA	TOMOGRAI	1	TC Tórax	299,45	0,00	0,00	0,00	299,45
27/01/2021	90379	AUREA SOARES BINATTO	TOMOGRAI	1	TC Crânio ou órbitas ou sela túrsic:	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
Total: AHBB				7		1.823,90	0,00	0,00	0,00	1.823,90
Total para GARÇA				7		1.823,90	0,00	0,00	0,00	1.823,90
Total para GARÇA				7		1.823,90	0,00	0,00	0,00	1.823,90
				7		1.823,90	0,00	0,00	0,00	1.823,90



001563

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000793022510103731047985370000182500

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 22.211

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.825,00

VALOR COBRADO 1.825,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.EF7.DC2.81A.429.347

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.212
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0432 1210 1321 8650

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210096548298 - 27/01/2021 16:48:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP**1434075062**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/02/2021
Valor RS 1.350,50

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
1.350,50	183,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,50
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	1.350,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1**Volumes****9,680****9,680**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48247	AMPICILINA 500MG PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 Fx TEUTO FA Descrição: AMPICILINA SODICA 500 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) Unidade: FRASCO/AMPOLA Marca Favorita: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A G- Lote: 9211066 Qtd: 400 Fab: 24/06/2020 Val: 24/06/2022	30041011	500	5102	FA	400	2,4900	996,00	996,00	119,52		12,00	
30930	HYPOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INJ S/V 5ML CX C/ 100 APx HYPOFARMA AP Descrição: HYPOCAINA 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML Unidade: AMPOLA Marca Favorita: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA S+ Lote: 21010174 Qtd: 200 Fab: 04/01/2021 Val: 31/01/2023	30039053	000	5102	AP	200	1,1400	228,00	228,00	41,04		18,00	
51003	SONDA URETRAL N.12 ESTERIL PCT C/ 20 UNID.x BIOBASE UN Descrição: Sonda URETRAL NR.12 Unidade: UNIDADE Marca Favorita: - Lote: 3652 Qtd: 200 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2024	90183929	000	5102	UN	200	0,6325	126,50	126,50	22,77		18,00	

LANCADONOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/01/21
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#153966853#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1321865
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#153966853#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 169,94 Estadual: R\$ 162,06 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT**RECURSO FEDERAL - COVID**
PORTARIA GM/MS Nº 3933

Impresso em 27/01/2021 às 16:48:55

www.geweb.com.br

HOSPITALAR

garça UTI

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000574516001512207985410000135050

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.212

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.350,50

VALOR COBRADO 1.350,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.6DE.83F.D66.BE5.E67

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000399 - 1	
			Autenticidade W6TY-N9V7	
			Data de Emissão 15/02/2021	
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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EXAME DE ECO REALIZADO NA UTI DO HOSPITAL EM GARÇA RETENÇÕES: PIS ----- 0,65% --- R\$ 3,25 COFINS ---- 3,00% --- R\$ 15,00 CSLL ----- 1,00% --- R\$ 5,00 IRRF ----- 1,50% --- R\$ 7,50 TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 30,75 VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL --- R\$ 469,25				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 7,50	PIS (R\$) 3,25	COFINS (R\$) 15,00	CSLL (R\$) 5,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 500,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 15,00	Valor Total da Nota (R\$) 500,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 469,25				

Francisca Micaele S. Cardoso
Diretora Assistencial
AHBB - Garça

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

HOSPITALAR

Garça J.T.I

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 469,25
DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022213
AUTENTICACAO SISBB: 8.047.217.AEA.DB7.2AC

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECEBEMOS DE HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 392,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.829
Série 803

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA
Rua Januária, 508
Colegio Batista - 31110-060
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125515525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.001.829
Série 803
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 0132 3112 4600 0170 5580 3000 0018 2915 1347 6857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131213993274905 - 15/01/2021 10:47:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0033420560060

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1122172001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/01/2021

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2021

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:46:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/02/2021
Valor R\$ 392,00

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	392,00
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	125,44	0,00	392,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4481	EP09 - MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO	90192010	0102	6102	Unid	28,0000	14,0000	392,00	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: 19/02/21
ASSINATURA:

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RASTREIO CORREIOS OM426176853BR#CONFORME PEDIDO 147697934#DADOS BANCARIOS #237
BRADESCO AG 26409 CC 530859#756 SICOOB AG 4027 CC 400043033#Endereco de Entrega: #R DR ORLANDO T DOS
SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP#Trib aprox R\$: 24,15 Federal, R\$: 70,56 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte:
IBPT/empresometro.com.br SDC0AE#DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL.#NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: kkassada@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 125,44

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.19
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: 4027-4 - SICOOB CREDICOM

CONTA: 40.004.303-3

FAVORECIDO: HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACA

CPF/CNPJ: 32.311.246/0001-70

VALOR: R\$ 392,00

DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022214

AUTENTICACAO SISBB: E.382.308.F5B.64B.A0D

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



BELIVE
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 6.197
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3121.0132.7578.2400.0105.5500.1000.0061.9710.1222.7861

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

131214004182820 - 22/01/2021 16:27:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/01/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

6197/1 - 21/02/21 - 12240,00

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
12.240,00	1.468,80	0,00	0,00	12.240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				12.240,00
ALÍQ. IPI				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD, 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.923.420.116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1262 30049069	TRACUR (Atracurio) 10MG/ML 2.5ML CX25AMP CRISTALIA Lote: 20090155 - 01/03/2022 Qtd: 24.00	000 6108	CX	24,0000	510,0000	0,0000 0,0000%	12.240,00	12.240,00	1.468,80 0,00	0,00	12,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/21
ASSINATURA: *Jonathan*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 152390468 / Dados Bancários: Banco Itau (341) Agência: 2711 Conta Corrente: 24117-0 /
EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 12240,00/ICMS
Destino: R\$ 734,40 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080081850271812411700003385380001224000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.215

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12.240,00

VALOR COBRADO 12.240,00

NR.AUTENTICACAO F.96B.389.29F.488.30C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 85,70 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001 573

NF-e

Nº. 000.126.339
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495
ARACELI - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434073333

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.126.339
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0167 5873 0300 0123 5501 0000 1263 3919 5233 8687

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210072762352 - 21/01/2021 09:44:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:44:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/02/2021
Valor R\$ 85,70

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
85,70	15,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41	85,70
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	19,03	6,51	85,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1423	LAPIS P/CARPINTEIRO IRWIN Trib Aprox: R\$ 0,14 Federal R\$ 0,59 Estadual Fonte: IBPT	96091000	000	5102	UN	1,0000	3,3000	3,30	0,00	3,30	0,59		18,00	
54286	ROLO DE PINTURA DE LA 09CM C/SUP Trib Aprox: R\$ 0,45 Federal R\$ 1,93 Estadual Fonte: IBPT	96034010	000	5102	UN	1,0000	10,7000	10,70	0,00	10,70	1,93		18,00	
52910	PINCEL VONDER 1/2 Trib Aprox: R\$ 0,08 Federal R\$ 0,32 Estadual Fonte: IBPT	96034090	000	5102	UN	1,0000	1,8000	1,80	0,00	1,80	0,32		18,00	
111741	PORTA ELETRODO ARTOCH UNIVERSAL A-400 Trib Aprox: R\$ 2,94 Federal R\$ 12,58 Estadual Fonte: IBPT	85159000	000	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	0,00	69,90	12,58		18,00	

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 21/01/2021
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: esilva@abb.org.br
ccampos@ahbb.org.br
lsilva@ahbb.org.br

Inf. fisco: Trib Aprox: R\$ 3,61 Federal R\$ 15,42 Estadual Fonte: IBPT

Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

17400000 TEL: 34075066

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 19,03

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECEBEMOS DE G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 151,60 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.126.699
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495
ARACELI - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434073333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.126.699
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0167 5873 0300 0123 5501 0000 1266 9911 1790 8596

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210091533927 - 26/01/2021 16:52:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/01/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:53:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/02/2021
Valor R\$ 151,60

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
38,40	6,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	151,60
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	31,88	11,52	151,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
56634	SUPORTE P/PRAT.MAO FRANCESA 20CM BRANCO Trib Aprox: R\$ 5,10 Federal R\$ 6,91 Estadual Fonte: IBPT	83024200	000	5102	UN	6,0000	6,4000	38,40	0,00	38,40	6,91		18,00	
52648	PRANCHA BRANCA 20 X 100CM C/ SUPORTE Trib Aprox: R\$ 2,29 Federal R\$ 4,94 Estadual Fonte: IBPT	94036000	060	5405	UN	1,0000	41,2000	41,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
52642	PRANCHA BRANCA 20 X 90CM. Trib Aprox: R\$ 4,00 Federal R\$ 8,64 Estadual Fonte: IBPT	94036000	060	5405	UN	2,0000	36,0000	72,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: esilva@abb.org.br
ccampos@ahbb.org.br
lsilva@ahbb.org.br

Inf. fisco: Trib Aprox: R\$ 11,39 Federal R\$ 20,49 Estadual Fonte: IBPT

Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

17400000 TEL: 34075066

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 31,88

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100102273803576850014185400000023730

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 22.216

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 237,30

VALOR COBRADO 237,30

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E7E.546.408.725.E3F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
25/01/2021				Nº 191328 SÉRIE 1
				ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 191328
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0144 4631 5600 0184 5500 1000 1913 2810 9981 0192
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210087705843 26/01/2021 02:02:39-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 25/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/02/2021	9.675,74							

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.675,74	VALOR DO ICMS 1.161,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.675,74
	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 9.675,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4.800,000	PESO LÍQUIDO 4.800,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS	
422469	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ 100AP 10ML *HG POS MON LT:AP-313/20 6UN Val:31.08.2022	0,00	30049099	500	5102	CX	61.612,6233	9.675,74	9.675,74	1.161,09			12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/2021

ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/2021
 ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0000352277 Remessa: 0080342155 Faturamento: 0090354410 PEDIDO: OV00748081_0 PEDIDO 153413896.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B- Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR		

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792374039000004427228000137605385410000967574

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 22.217

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 9.675,74

VALOR COBRADO 9.675,74

=====

NR.AUTENTICACAO D.516.245.E7F.BFB.37A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Fatura Detalhada

LIFE COBRANCAS LTDA

584



00002805368

Emissão
01/02/2021Vencimento
20/02/2021

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
SCM_Acesso Fibra Dedicada 30	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
SVA_PSCI 30D	372,50
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 28/12/2020 até 31/01/2021 1/1	9,76
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	1.831,79

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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



033-7

03399.71079 53600.000300 39129.601017 1 85370000183179

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL. EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/02/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE COBRANCAS LTDA - CNPJ: 21.343.753/0001-70					0078 / 7107536
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2021	2805368	DM	N	22/02/2021	000003039129-6
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RCR	R\$			1831,79
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-)Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+)Outros Acréscimos
de 01/01/2021 até 31/01/2021					(=)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

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399710795360000030039129601017185370000183179

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 22.218

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.831,79

VALOR COBRADO 1.831,79

=====

NR.AUTENTICACAO E.D4D.BB3.8AB.D2D.7E0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 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-SAIDA

N. 000259898
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0158 4266 2800 0133 5500 1000 2598 9811 0027 8677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210078210297 22/01/2021 11:40:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
58.426.628/0001-33

586

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

997820047

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

21/02/2021

1.745,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.745,50

VALOR DO ICMS

314,19

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.745,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.745,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VELOXX TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

14.990.752/0001-51

ENDEREÇO

RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

146964519117

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,513

PESO LÍQUIDO

4,713

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

EE902300

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO

(CX 50UN)

Lote (S): JAN2190233683500B - Val

idade: 01/01/2024

EE900300

EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO

(CX 50UN)

Lote (S): NOV2090031542000B - Val

idade: 01/11/2023

NCM/SH

90189099

CST

000

CFOP

5101

UN

UN

QUANT.

50,0000

V.UNITARIO

16,96000000

V.TOTAL

848,00

BC.ICMS

848,00

V.ICMS

152,64

V.IPI

0,00

A.ICMS

18,00%

A.IPI

0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/21
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210078210297

PEDIDO 030631 ENTREGA RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - CEP

17400-000 PEDIDO Nº8012 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950

DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO

6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de

entrega: -, - *** Pedido de Venda: 468496 *** Cotacao Numero: G00097 Valor:

Aproximado dos Tributos: R\$ 560.13 (32.09%).

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190617046445953347300001526110785380000174550

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	22.219
NOSSO NUMERO	6170644595
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,50
VALOR COBRADO	1.745,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.C21.738.084.DC2.DEE

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



**PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELLI - ME**

Avenida Professor Manoel Jose Pedrosa, 365 -
Sala 04 - Parque Bahia - Cotia, SP - CEP :
06717100 - Fone : 01146145454

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº. 3420
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0319 8057 8900 0186 5500 1000 0034 2010 5972 7662

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

001588

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210224054249 01/03/2021 14:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278212407110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
19.805.789/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01/03/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/03/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
14:23:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº : 19148 / Valor Orig. : 9.800,00 / Valor Liq. : 9.800,00 Dup. nº: 001 , Venc.: 01/03/2021 , Valor: 9.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FAEX LOGISTICA INTEGRADA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10.719.208/0001-19
ENDEREÇO RUA SIQUEIRA BUENO, 1350	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148542588113		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 12,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
63676	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML SOL INJ FA 5ML - L M2015445 Val 30/09/2022	30049099	260	5405	AMP	100,00	98,00	9.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

**RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933**

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/24
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido N 19148
Ordem de Compra 157180955
Produto BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML SOL INJ FA 5ML - L M2015445 Val 30/09/2022 Valor ICMS ST Retido R\$ 2888,73
Val Aprox Tributos R\$2.240,28 (22,86%) Federal e R\$1.176,00 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570070404395025430809490003285410000980000

BENEFICIARIO:

PRO H DIST MEDIC EIRELI - ME

NOME FANTASIA:

PRO H DIST MEDIC EIRELI - ME

CNPJ: 19.805.789/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

PRO H DIST MEDIC EIRELI - ME

CNPJ: 19.805.789/0001-86

PAGADOR:

ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.220

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 9.800,00

VALOR COBRADO 9.800,00

NR.AUTENTICACAO D.F70.7CE.D64.7B7.FBD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000590

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
24/02/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
800,40			
(-) Valor Cobrado		Nosso Número	Nr do Documento
		14000000000719390-0	1911940

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45349.461/0009-60

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

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
24/02/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
800,40			

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF:

(-) 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

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento

24/02/2021

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

1911940

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

Código

21713

= Valor do Documento

800,40

CNPJ

45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE

correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê

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

Competência (Mes/Ano) 01/2021

CAIXA**104-0****10497.77111 50000.100045 00071.939060 3 85410000080040**

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento

23/02/2021

Número do Documento

1911940

Espécie Documento

RC

Aceite

N

Data do Processamento

23/02/2021

Uso do Banco

Carteira

RG

Espécie

RS

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Vencimento

24/02/2021

Agência / Código do Beneficiário

1211 / 777115-0

Nosso Número

14000000000719390-0

(-) Valor do Documento

R\$ 800,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE

correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê

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

Competência (Mes/Ano) 01/2021

(-) 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

WILLIAMS - GARÇA/SP

CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

HOSPITALAR

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MOVIMENTOS

000591

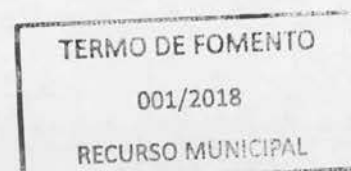
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2620	ANDERSON PIMENTA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2526	ELIANA PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2541	GILMAR DE MATOS GOMES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA						



001 592

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2649	LUIZ DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2607	VERIDIANE GIROTTO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
	Total da empresa:		800,40	800,40			



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010004500071939060385410000080040

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 22.301

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 800,40

VALOR COBRADO 800,40

NR.AUTENTICACAO 7.4B8.356.1F6.B13.47F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

001594

RECEBEMOS DE RCL GARÇA COMERCIO E INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 29/01/2021 - DEST: REI - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$ 668,40		NF-e Nº 000000805 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000805 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0124 5473 0100 0106 5500 1000 0008 0517 1071 0526 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
RCL GARÇA COMERCIO E INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA RUA ARY ROSARIO, 11 - DIST INDUSTRIAL II - CEP: 17400-000 - Garça - SP TEL: (14)3406-1033		RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS SP		
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210105340121 29/01/2021 13:59:24		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 316.054.381.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF 24.547.301/0001-06		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	29/01/2021
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO		17400-000	29/01/2021
FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
(14)3407-5066		SP	HORA DA SAÍDA

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	210,22	668,40
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	668,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
0	CONCERTO DE PORTA	44012910	0102	5101	PC	7 0000	90 000	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0	PRENDEDOR P/ PORTA MAGNET-UM	83021000	0500	5405	PC	1 0000	38 400	0,00	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
LEI: 12.995/2020
PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI Permite aproveitamento de crédito no valor de R\$ 0,00 alíquota de 4.5000 % Valor unit: R\$ 89,91 Federal, R\$ 120,31 Estadual Fonte: IBPT/FE/COMERCIO(SP) X667Eq	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.20
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.683-6

FAVORECIDO: RCL GARCA COMERCIO E INDUSTRIA DE M
CPF/CNPJ: 24.547.301/0001-06
VALOR: R\$ 222,80
DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022302
AUTENTICACAO SISBB: E.3D5.A3C.773.455.1EB

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6543095AQ6

Nº Nota (Nova Versão)
1192

Nº RPS:
-

Data de Emissão
03/FEV/2021 - 14:36:03

Competência
02/2021

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: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR

Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE JANEIRO 2021

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\$)
	0,00	890,00	3,00	26,70
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
6543095AQ6

Número da Nota:
1192

Local

Data

Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Tech. da Informação
RG: 44.017.269-X

HOSPITALAR

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

JANEIRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1E+06	NILCE SILVA DO CARMO	30/01/21	30/01/21	Exame Laudado
2	1E+06	MAYARA OLIVEIRA BELLUZZI	30/01/21	30/01/21	Exame Laudado
3	1E+06	APARECIDO AMARAL	29/01/21	29/01/21	Exame Laudado
4	1E+06	ROSANA MITSUCO KOBATA	28/01/21	28/01/21	Exame Laudado
5	1E+06	LUCAS PAULINO ANTONIO	28/01/21	28/01/21	Exame Laudado
6	1E+06	JESSICA LUZIA SALES DOS SANTOS	28/01/21	28/01/21	Exame Laudado
7	1E+06	JOSIANE ROSA DA SILVA CARVALHO	27/01/21	27/01/21	Exame Laudado
8	1E+06	MARIA GECILDA DE CARVALHO	27/01/21	27/01/21	Exame Laudado
9	1E+06	EVERALDO FERREIRA DE ABREU	26/01/21	26/01/21	Exame Laudado
10	1E+06	LUCAS PAULINO ANTONIO	26/01/21	26/01/21	Laudo Impossibilitado
11	1E+06	CLAUDELINO DOS SANTOS	26/01/21	26/01/21	Exame Laudado
12	1E+06	LURDES APARECIDA DE MENDOÇA OLIVEIRA	24/01/21	24/01/21	Exame Laudado
13	1E+06	GLAUCIA QUEIROZ GONSALEZ	22/01/21	22/01/21	Exame Laudado
14	1E+06	RAQUEL CAETANO DOS SANTOS	22/01/21	22/01/21	Exame Laudado
15	1E+06	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	18/01/21	18/01/21	Exame Laudado
16	1E+06	ALEX APARECIDO FERREIRA	18/01/21	18/01/21	Exame Laudado
17	1E+06	VERONICA Nanci PERES LEDIS	18/01/21	18/01/21	Exame Laudado
18	1E+06	MARCOS OAKI	18/01/21	18/01/21	Exame Laudado
19	1E+06	MARIA INES DA SILVA PAZ	15/01/21	15/01/21	Exame Laudado
20	1E+06	JOSE ISMAR TAVARES	13/01/21	13/01/21	Exame Laudado
21	1E+06	REGIANE CRISTINA GUZAN PORFIRIO	12/01/21	12/01/21	Exame Laudado
22	1E+06	SERGIO APARECIDO BALBO	11/01/21	11/01/21	Exame Laudado
23	1E+06	JACIRA TERCIOOTTI TOSTA	11/01/21	11/01/21	Exame Laudado
24	1E+06	IRONIA PEREIRA BARBOSA	08/01/21	08/01/21	Exame Laudado
25	1E+06	ANGELINA PEREIRA	08/01/21	08/01/21	Exame Laudado
26	1E+06	ANGELICA PEREIRA	08/01/21	08/01/21	Exame Laudado
27	1E+06	JOAO DOS SANTOS FILHO	08/01/21	08/01/21	Exame Laudado
28	1E+06	JOAO DOS SANTAS FILHO	08/01/21	08/01/21	Exame Laudado
29	1E+06	MARCIA APARECIDA DA SILVEIRA F MOREIRA	08/01/21	08/01/21	Exame Laudado
30	1E+06	LEONICE BENTO DA SILVA	07/01/21	07/01/21	Exame Laudado
31	1E+06	MARCOS LOPES MIRANDA	06/01/21	06/01/21	Exame Laudado
32	1E+06	TALITA APARECIDA DIAS	06/01/21	06/01/21	Exame Laudado
33	1E+06	CAMILA DE OLIVEIRA GOLÇALVES	05/01/21	05/01/21	Exame Laudado
34	1E+06	MARINA RODRIGUES DE ARAUJO	05/01/21	05/01/21	Exame Laudado
35	1E+06	LUIZ DE FREITAS BRANCO	05/01/21	05/01/21	Exame Laudado
36	1E+06	JOSEMARIA GOMES DA SILVA PART	01/01/21	01/01/21	Exame Laudado

Exames Laudados

35

Laudos Impossibilitados

1

Total de Exames/Laudos

36

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:51
 306203062 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
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	9.20F.68E.716.46E.B94
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MECANOGRFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 636,00 DESTINATÁRIO: 11548 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 WILLIANS Garca-SP		NF-e Nº. 000.009.100 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 027 CENTRO - 17400-000 Garca - SP Fone/Fax: 1434710106		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.009.100 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0145 9571 1500 0107 5500 1000 0091 0010 0009 0858 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210052540652 - 15/01/2021 16:41:39
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315008291117	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CNPJ 45.957.115/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 11548 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	15/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	15/01/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP	1434075066	00:00:00

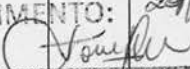
FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 14/02/2021	Venc. 16/03/2021
Valor R\$ 318,00	Valor R\$ 318,00

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	636,00
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	35,36	0,00	636,00

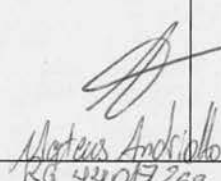
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001421	CADEIRA BIT PRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$35,36 Estadual (12,00%) R\$76,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94036000	0102	5102	UN	4,0000	159,0000	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/02/21
 ASSINATURA: 

LANCADO

UTI COVID

 RG 44017269

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM 2: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS. 3: ADQUIRIDO POR MATHEUS Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 35,36	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.003.510
VALOR TOTAL	636,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MECAN EQUIP ESCRIT
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 3.510-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.0A3.34B.DFC.DA9.197
------------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 7752 Código de Verificação de Autenticidade M7XQ2ZYV Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/02/2021 às 10:45:31 Chave de Acesso 1349868HL3JO611NLVKUHLJPJLK1MBD
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				31/01/2021	
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			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R MINAS GERAIS, 00099				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP				

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
10,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES			4,50	R\$ 45,00
25,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES			4,24	R\$ 106,00
1,00	UN	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE ADESIVOS			80,00	R\$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 13.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,	2,5526%	0000130000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 231,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231,00	R\$ 5,90	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\$ 231,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0290-9 CONTA CORRENTE: 16.427-5	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7752** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M7XQ2ZYV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

HOSPITALAR

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:51
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	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	231,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.8F0.0BF.371.EDF.168
-----------------	-----------------------

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
1420
Código de Verificação de Autenticidade
16RERTUUE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2021 às 11:14:28
Chave de Acesso
13432082FJ7S6WKF92TYCKVJVO2GU4HP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 27/01/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34714299	Bairro CENTRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	PAPAINA 10% CREME - 250 GR	55,00	R\$ 220,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Alíquota 4,27%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE 4771702	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 220,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 220,00	Total do ISS R\$ 9,39	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 220,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: AG-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 1420 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 16RERTUUE

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:51
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	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	220,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.8BC.278.0F2.498.461
-----------------	-----------------------



24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:43:36
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	249.570,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.12F.525.B82.170.596
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.697,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 001.059.104 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	001 606

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA AVENIDA FRANCISCO NAKAZATO, 1355 - ANEXO I SAO ROQUE DA CHAVE - 13295-000 ITUPEVA - SP Fone/Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.059.104 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0113 2543 1400 0162 5500 1001 0591 0412 7131 0612 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

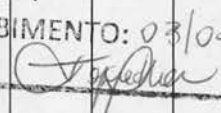
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210107547464 - 29/01/2021 23:15:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 388016300112	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 34000006355	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 13.254.314/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/01/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	FONE / FAX 1434075062
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 23:15:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	26/02/2021
Valor	R\$ 2.697,00

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
2.697,00	485,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,49	2.697,00
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	388,10	168,08	2.697,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL A F VOLPATO - ME		FRETE 0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 21.791.768/0001-09
ENDEREÇO RUA JOAO AVILA FRANCO 36		MUNICÍPIO JAU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 401145511110		
QUANTIDADE 30	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,850	PESO LÍQUIDO 17,850	

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
10235	LUA LATEX P DESCARPACK C/100(E)	40151900	000	5102	UN1	30,0000	89,9000	2.697,00	0,00	2.697,00	485,46		18,00	
LANÇADO RECURSO FEDERAL - COVID PORTARIA GM/MS Nº 3933 NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 03/02/21 ASSINATURA: 														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO. - NroCarga: 248314 - Representante: 233 - NroPedido: 1465277 - Forma Pagto: BOLETO. Obs. Cliente: REDESPACHO POR: TRANSPORTADORA - FRETE POR CONTA DO DESTINATARIO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 388,10(14,39%) ***** Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf***** Email do Destinatário: kkassada@ahbb.org.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

HOSPITALAR

U.T.I COVID

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090161428007273811486030007785430000269700

BENEFICIARIO:

PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA

CNPJ: 13.254.314/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA

CNPJ: 13.254.314/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.401

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.697,00

VALOR COBRADO 2.697,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.0DF.838.364.69C.7BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

001 638

RECEBEMOS DE G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 37,72 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.126.576
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495
ARACELI - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434073333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.126.576
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0167 5873 0300 0123 5501 0000 1265 7611 1337 3655

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210085037553 - 25/01/2021 11:49:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/01/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:50:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/02/2021
Valor R\$ 37,72

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
15,50	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	37,72
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	8,74	2,88	37,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

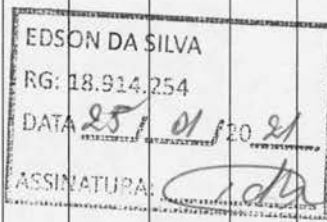
PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
836	BROCA ACO RAPIDO 3.00MM Trib Aprox: R\$ 0,44 Federal R\$ 1,13 Estadual Fonte: IBPT	82075011	060	5405	UN	1,000	6,3000	6,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
110373	CADEADO LATAO 25MM VONDER Trib Aprox: R\$ 0,65 Federal R\$ 2,79 Estadual Fonte: IBPT	83011000	000	5102	UN	1,000	15,5000	15,50	0,00	15,50	2,79		18,00	
57821	BROCA P/ACO 3.5MM Trib Aprox: R\$ 0,39 Federal R\$ 0,99 Estadual Fonte: IBPT	82075011	060	5405	UN	1,000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
565	FERROLHO S453- 85MM Trib Aprox: R\$ 0,37 Federal R\$ 1,60 Estadual Fonte: IBPT	83014000	060	5405	CA	1,000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
57677	PA CH PH AA P.BROCA 4,2X25 RI ZB Trib Aprox: R\$ 0,11 Federal R\$ 0,27 Estadual Fonte: IBPT	73181400	060	5405	CT	0,100	15,2000	1,52	0,00	0,00	0,00		0,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: csilva@abb.org.br

ccampos@ahbb.org.br

lsilva@ahbb.org.br

kka

Inf. fisco: Trib Aprox: R\$ 1,96 Federal R\$ 6,78 Estadual Fonte: IBPT

Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN

Atendimento: PRESENCIAL

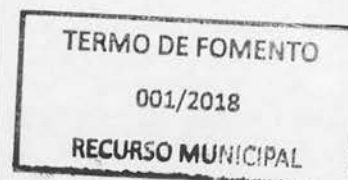
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

17400000 TEL: 34075066

edson

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 8,74

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273803560740015385410000003772

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 22.402

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 37,72

VALOR COBRADO 37,72

=====

NR.AUTENTICACAO A.597.C24.FD7.B1B.198

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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

NOTA DE COBRANÇA Nº 0084707333-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/01/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

DESTINATÁRIO

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

DADOS DO DOCUMENTO

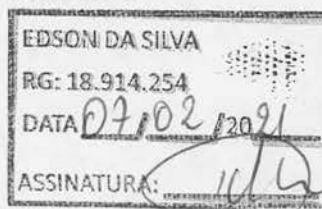
Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	645,5200	645,52

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: 24.02.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210



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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084707333-ND
---------------------	---	--------------------------------------

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070056586723185410000064552

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 22.403

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 645,52

VALOR COBRADO 645,52

=====

NR.AUTENTICACAO 6.45D.5AF.14E.1C5.380

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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

NOTA DE COBRANÇA Nº 0084707332-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
 60.619.202/0057-00

Data de Emissão
 27/01/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.132.694.113

DESTINATÁRIO

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

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,6651	61,85
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,6651	61,85
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,6650	82,46
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,6650	659,68
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,5649	776,19
BRR206001219	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 7,5M3	620,000	0,6650	412,30
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,6652	41,24

Valor Total da Nota de Cobrança
 2.095,57

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: 24.02.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EDSON DA SILVA
 RG: 18.914.254
 DATA 07/02/2021
 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 0084707332-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070056586640285410000209557

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 22.404

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.095,57

VALOR COBRADO 2.095,57

=====

NR.AUTENTICACAO A.BBD.F23.686.F2D.F5D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

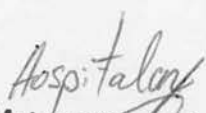
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota 00215213	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 222004 Série B, emitido em 01/02/2021		Data e Hora de Emissão 01/02/2021 07:35:07	
			Código de Verificação KVKG-1MX4	
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: RUA DOUTOR 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.....25/02/2021 Contrato: 0V00116748 * 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				
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 222004 Série B, emitido em 01/02/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2021.				


Mateus Silva Andriollo
Tecn. de Informação
RG: 44.017.269-X

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082783405200608149430004185420000082000

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 22.405
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 820,00
VALOR COBRADO 820,00

NR.AUTENTICACAO 2.F2E.0A3.25A.029.6B3

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000006818-1			Data de Emissão: 08/02/2021		
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 01/01/2021 - 31/01/2021 TRIB APROX R\$: 476,13 FEDERAL E 138,41 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A TRIB APROX R\$: 476,13 FEDERAL E 138,41 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\$) 3.540,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 70,80	Valor Total da Nota (R\$) 3.540,00	
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.540,00		

Chave de autenticação: 45A890F9136579A5DF492708FC8C541D

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339991390605000000900778801019285420000354000

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	22.406
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.0EE.FCA.5D4.D8E.966

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000108530 - 1

Autenticidade

A5L5-3U7C

Data de Emissão

30/01/2021

Sterilevita

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA**CPF/CNPJ:** 07.106.995/0001-19**IM:** 36055**IE:****Fone:****End:** : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:** (14) 3407-5066**Endereço:** r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 01/2021. 2.583,22

Trib aprox R\$: 347,44 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 100,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br
5DC0AE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

**1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.583,22	4,6100%	119,09	2.583,22

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.583,22

Adriana Pereira de Souza

Adriana Pereira de Souza
 Enfermeira
 COREN-SP: 431.686

HOSPITALAR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BS2 S.A.

=====

21890010070453297080555257803589985420000258322

BENEFICIARIO:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

NOME FANTASIA:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 71.027.866/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBBASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.407

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.583,22

VALOR COBRADO 2.583,22

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1F9.302.0FB.C1A.278

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota

00018205

Data e Hora de Emissão

13/01/2021 07:23:02

Código de Verificação

M1AH-BDUJ

20210113/10542126000141/10542126000141

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 35605150**

 Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**

 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**

00Epimed

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**

 Tel: **(14) 3532-5198**

 CEP: **17400-000**

 Município: **GARÇA**

 UF: **SP**

 E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor UTI.

VALOR DA NOTA = R\$ 1.022,80

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	1.022,80	5,00%	51,14	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151 www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/02/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.022,80

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080235361020341808710002985420000102280

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.408

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.022,80

VALOR COBRADO 1.022,80

NR.AUTENTICACAO E.594.43F.39E.E49.833

=====

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.

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933



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
0000.00000039415
 Código de Verificação de Autenticidade
82JWFT9TJ
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
08/02/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000039252	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 08/02/2021	Competência 02/2021

Natureza da Operação Regime Especial de Tributação

Para certificação da autenticidade acesse
 o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social		
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	475,83	475,83;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
475,83	0,00	0,00	475,83	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,57	16,97	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
475,83	475,83	475,83

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 01/2021 153 funcionários do Hospital

Data e Hora da Impressão: 08/02/2021 09:21:24

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.

NÚMERO NOTA

0000.00000039415

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Esterlian Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH
 3502

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais		Número da NFS-e 39415
	CARTA CORREÇÃO N° 3 ANEXADA EM 15/02/2021 16:20		Código de Verificação de Autenticidade 82JWFT9TJ
			Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/02/2021 às 10:12:55

Prestador de Serviços					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	01.207.126/0001-02			000043898	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
	Logradouro			Complemento	Bairro
	R AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
	CEP	Cidade	Telefone		E-mail
	17400-000	GARÇA-SP			

Tomador de Serviços					
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70					WILLIANS
CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3407-5062		psilva@ahbb.org.br	

Condição de Uso
Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente. Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão. Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Correções
na descrição dos serviços prestados onde se lê manutenção do PCMSO 01/2021 153 funcionários leia-se manutenção do PCMSO 01/2021 125 funcionários
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000082933012047206585420000047583

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	22.409
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	475,83
VALOR COBRADO	475,83

=====

NR.AUTENTICACAO E.51F.88C.EEF.CAA.0EE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 625

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	10/02/1986	03/11/2020	1	35
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	01/12/2018	1	44
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	17/08/1985	13/04/2020	1	35
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	03/07/1967	01/12/2018	1	53
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	28/11/1975	01/02/2021	1	45
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	31/10/1999	08/10/2020	1	21
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	17/02/1986	14/12/2018	1	34
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	25/07/1992	01/12/2018	1	28
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	06/10/2020	1	21
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	11/11/1993	01/12/2018	1	27
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	28/05/1998	21/02/2019	1	22
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27/02/1988	01/12/2018	1	32
2620	ANDERSON PIMENTA	23/11/1994	11/01/2019	1	26
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	05/12/1975	01/12/2018	1	45
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	26/06/1978	03/03/2020	1	42
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	09/10/2020	1	23
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	12/11/1998	08/10/2020	1	22
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	02/08/1989	07/04/2020	1	31
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	16/06/1988	27/02/2020	1	32
4081	CLAUDELINO DOS SANTOS	10/11/1976	26/01/2021	1	44
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	14/01/1999	22/01/2019	1	22
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	19/10/1977	08/10/2020	1	43
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	28/05/2000	09/10/2020	1	20
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	25/04/1998	01/12/2020	1	22
3005	DANIELE VIEIRA	25/07/1983	04/03/2020	1	37
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	29/06/2001	08/12/2020	1	19
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	05/05/1983	01/12/2018	1	37
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	27/05/1991	08/10/2020	1	29
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	29/06/1956	03/12/2018	1	64
2833	DOUGLAS LOPES	27/01/1992	21/08/2019	1	29
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	01/01/1982	09/10/2020	1	39
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	15/01/1985	20/07/2020	1	36
2524	EDSON DA SILVA	24/04/1965	03/12/2018	1	55
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	27/04/1978	01/02/2019	1	42
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	27/12/1969	03/12/2018	1	51
2526	ELIANA PEREIRA	22/06/1972	01/12/2018	1	48
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	21/08/1972	01/12/2018	1	48
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	17/06/1990	05/01/2021	1	30
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	28/10/1984	01/12/2018	1	36
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	24/10/1979	03/12/2018	1	41
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	28/11/1983	14/12/2018	1	37
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	07/08/1985	09/12/2019	1	35
4092	FAVINIA ISABEL DA SILVA	11/10/1972	01/02/2021	1	48
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	29/04/1981	01/12/2018	1	39
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	05/11/1981	25/11/2020	1	39
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	18/10/1991	08/10/2020	1	29
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	29/07/1980	01/12/2018	1	40
4093	GABRIEL DA COSTA GOMES	26/04/1997	20/01/2021	1	23
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	26/07/1992	09/10/2020	1	28
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	22/05/1995	10/09/2020	1	25
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	04/03/1986	25/11/2020	1	34
3761	GILBERTO ALVES NUNES	13/01/1977	01/10/2020	1	44
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	27/06/1987	01/12/2018	1	33
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	20/06/1984	05/02/2021	1	36
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	20/03/1998	01/02/2021	1	22
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	15/02/1964	03/12/2018	1	57
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	08/07/1990	01/12/2018	1	30
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	18/12/1986	01/12/2018	1	34
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	22/06/1983	02/09/2020	1	37
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	03/10/1997	17/03/2020	1	23

ASC - 74

UTI - 31

UTI COVID - 20

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 626

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNA	09/06/1977	01/12/2018	1	43
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	02/08/1993	01/12/2018	1	27
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	06/05/1991	09/09/2020	1	29
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	09/05/1997	01/08/2019	1	23
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	24/07/2019	1	26
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	03/08/1984	31/01/2019	1	36
4105	JOSIMARA MEDINA BENTO	29/06/1992	01/02/2021	1	28
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	24/03/1992	02/02/2021	1	28
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	10/09/1999	09/10/2020	1	21
2623	LAERTE FERNANDES	10/12/1966	22/01/2019	1	54
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	01/02/1998	01/09/2020	1	23
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	12/06/1998	17/10/2019	1	22
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	02/09/1996	01/02/2020	1	24
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	14/07/1986	02/03/2020	1	34
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	09/01/1997	01/09/2020	1	24
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	12/10/1980	07/01/2019	1	40
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	12/11/1979	02/10/2019	1	41
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30/01/1987	16/04/2019	1	34
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	19/11/1976	09/10/2020	1	44
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	30/01/1997	01/12/2018	1	24
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	21/11/1980	14/01/2021	1	40
2649	LUIZ DA SILVA	27/09/1950	01/12/2018	1	70
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	23/11/1992	09/10/2020	1	28
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	11/12/1984	26/11/2020	1	36
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	07/06/1990	08/10/2020	1	30
2483	MARCELO ANDREAÇA	21/12/1983	08/11/2018	1	37
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	16/07/1984	22/12/2020	1	36
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/03/1968	01/12/2018	1	52
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	24/02/1994	21/08/2019	1	26
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	24/09/1986	01/02/2021	1	34
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	23/01/1993	01/12/2018	1	28
2577	MARILDE INES GUARNIERI	07/11/1970	01/12/2018	1	50
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	02/01/1967	01/12/2018	1	54
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	11/02/1987	03/12/2018	1	34
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	25/02/1997	19/01/2019	1	23
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	11/09/1995	13/01/2020	1	25
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	04/06/1997	17/08/2020	1	23
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/09/1976	01/12/2018	1	44
4097	NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA	05/03/1988	01/02/2021	1	32
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	16/10/1993	08/10/2020	1	27
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	31/08/1971	15/08/2019	1	49
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	23/09/1985	01/12/2018	1	35
2986	PEDRO MANTUANI	11/06/1963	17/01/2020	1	57
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	27/08/1991	01/12/2018	1	29
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	12/02/1989	01/04/2021	1	32
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	02/06/1989	08/10/2020	1	31
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	05/02/1982	08/10/2020	1	39
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/09/1965	01/12/2018	1	55
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	26/12/1983	03/12/2018	1	37
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	24/09/1982	04/01/2021	1	38
3932	SARA REGINA TONON BARROS	07/05/1991	09/01/2021	1	29
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	28/08/2019	1	25
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	22/01/1991	17/12/2020	1	30
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	15/06/1999	02/03/2020	1	21
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	05/01/1989	19/01/2021	1	32
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	08/12/1992	01/12/2018	1	28
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	03/03/1993	02/12/2020	1	27
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	24/11/1985	01/12/2018	1	35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	09/10/2020	1	27
2770	VALDEMIR CASAVECHI	20/10/1963	03/05/2019	1	57

TERMO DE FOMENTO

001/2018

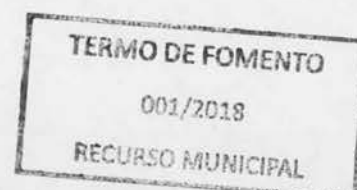
RECURSO MUNICIPAL

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	11/11/1984	09/10/2020	1	36
2607	VERIDIANE GIOTTO	14/07/1982	19/12/2018	1	38
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	23/09/1977	21/07/2020	1	43
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	09/08/1979	01/12/2018	1	41
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	01/06/1984	01/12/2018	1	36
Total de empregados:		125			

001 627

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adocação 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocação 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocação 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005874 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0058 7412 4487 8519

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210100922507 28/01/2021 15:16:32

001628

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/02/2021	200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,40	200,00
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	200,00

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030693	ETIQUETA 34X23X3	48211000	0500	5403	UNS	8,00	25,00	0,00	200,00	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: 01/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 16,40 (8,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150015233022102230751048785420000020000

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 22.410

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3DD.5C9.BCB.03F.FBA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Identificação do emitente****NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000772831
SÉRIE 1
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7728 3111 0032 1375

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
135210092311455 26/01/2021 20:32:55-03:00

630

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.****CNPJ/CPF**
52.202.744/0001-92**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF**
45.349.461/0009-60**DATA DE EMISSÃO**
26/01/2021**ENDEREÇO**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70**BAIRRO/DISTRITO**
VL WILLIAMS**CEP**
17400-000**DATA ENTRADA/SAÍDA**
26/01/2021**MUNICÍPIO**
GARÇA**FONE/FAX**
1435410644**UF**
SP**INSCRIÇÃO ESTADUAL****HORA ENTRADA/SAÍDA**
20:30:00**FATURA**001
25/02/2021
10.983,70**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 10.983,70	VALOR DO ICMS 1.977,07	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.983,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPÍ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 10.983,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119		
QUANTIDADE 13	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,402	PESO LÍQUIDO 19,402

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001578	LUVA P PROC.LATEX GRANDE COM 100 NUGARD CA Nº 30.695 EAN: 7898994049845 Reg Anvisa: 80748910009 - Lote: 2381B 60 Marca: KEVENOLL Validade: 30/08/25	40151900	200	5102	CX	30,00	84,490000	2.534,70	2.534,70	456,25	0,00	18,00%	0,00%
0001579	LUVA P PROC.LATEX MEDIA COM 100 NUGARD CA Nº 30.695 EAN: 7898994049838 Reg Anvisa: 80748910009 - Lote: 2158A4 0 Marca: KEVENOLL Validade: 30/07/25	40151900	200	5102	CX	50,00	84,490000	4.224,50	4.224,50	760,41	0,00	18,00%	0,00%
0001580	LUVA P PROC.LATEX PEQUENA COM 100 NUGARD CA Nº 30.695 EAN: 7898994049821 Reg Anvisa: 80748910009 - Lote: 2140B2 0 Marca: KEVENOLL Validade: 30/06/25	40151900	200	5102	CX	50,00	84,490000	4.224,50	4.224,50	760,41	0,00	18,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO****RG: 41.101.766-4****DATA DE RECEBIMENTO: 28/01/2021****ASSINATURA: Jonathan****LANCADO****HOSPITALAR****CALCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****Pedido Interno: 080647**

Protocolo: 135210092311455

PEDIDO ID 153623000 *** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H *** - Nro. Pedido Interno: 080647 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd.

Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 Bairro: VL WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO**TERMO DE FOMENTO****001/2018****RECURSO MUNICIPAL**

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399143278500000013483582301012185420001098370

BENEFICIARIO:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.411

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 10.983,70

VALOR COBRADO 10.983,70

=====

NR.AUTENTICACAO 6.80B.035.FDD.FC9.6C6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 26/01/2021 Valor Total: R\$ 1.124,00

NF-e
Nº 000.005.565
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001632

**LUIS PAULO CALDAMONE
CABREIRA EPP**

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construurtvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.565

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0125 3763 8300 0128 5500 1000 0055 6510 0005 5395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributária

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210088790777 26/01/21 09:30:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055927112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2021

ENDEREÇO

RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/01/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	25/02/2021	Vencimento	26/03/2021
Valor R\$	562,00	Valor R\$	562,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.135,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	11,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.124,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O EMITENTE		1 - DESTINATAR					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		GARCA		SP			
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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
000653	BLOCO OITO FUIROS 9X19X19 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$35,70 Estadual (12,00%) R\$102,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	69041000	0500	5405	PC	1.000,00	0,85	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
004039	CIMENTO CAUF CP II - F 32 SACO 50KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$5,36 Estadual (12,00%) R\$15,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25232910	0500	5405	SAC	4,00	31,90	0,00	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000130	FCI: AC70B5FD-007D-4211-A95A-7E26BA7D87D8 LIGA MIL SILICATE DE ALUMINIO 20 KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,99 Estadual (8,00%) R\$3,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25309090	0500	5405	SC	6,00	7,90	0,00	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000098	AREIA FINA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,16 Estadual (8,00%) R\$7,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25051000	0500	5405	M3	1,00	110,00	11,00	99,00	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: 26/01/21
ASSINATURA: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA: 26/01/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.114-0

FAVORECIDO: LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA

CPF/CNPJ: 25.376.383/0001-28

VALOR: R\$ 562,00

DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022412

AUTENTICACAO SISBB: 4.502.79B.34D.F4B.BDE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

25/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:12:59
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	388.259,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.0B4.92E.68E.FA1.F86
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

635

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

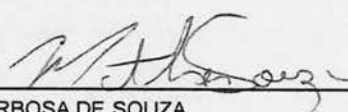
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	013294	00454

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/01/2020 A 12/01/2021	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.652,41 P
Salário Base: 1.432,41	1/3 das Férias: 550,80 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: 1.652,41	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 181,78 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.203,21 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 181,78 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.021,43 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.021,43 (dois mil vinte e um reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Data: 29/01/2021

MATHEUS BARBOSA DE SOUZA 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 GARÇA a importância de R\$ 2.021,43 (dois mil vinte e um reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021  MATHEUS BARBOSA DE SOUZA

GARÇA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000636

G3380515270334251
05/04/2021 15:36:20

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

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.021,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 174, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e vinte e um reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:36:20



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	10877	103

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	02/03/2021 A 31/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

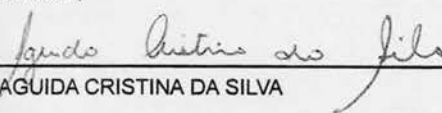
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	128,56
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.072,50

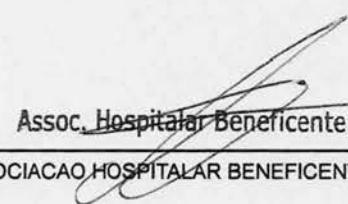
Férias:	2.072,50	P
1/3 das Férias:	690,83	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	248,99	D
Desconto do imposto de Renda:	31,56	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.763,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	280,55	D
TOTAL LIQUIDO:	2.482,78	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\$ 2.482,78 (dois mil quatrocentos e oitenta e dois reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/01/2021

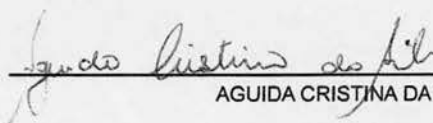

AGUIDA CRISTINA DA SILVA


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 GARÇA a importância de R\$ 2.482,78 (dois mil quatrocentos e oitenta e dois reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021
GARÇA


AGUIDA CRISTINA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 638

G3380515270334251
05/04/2021 15:36:20



Aviso de lançamento

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

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.482,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 174, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e dois reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:36:20



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000639

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ELIANA PEREIRA	Número Carteira Profissional 8076	Série 110
-------------------------------------	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.308,23 P
Salário Base: 1.723,94	1/3 das Férias: 769,41 P
Média Horas: 364,29	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: 2.308,23	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 286,70 D
	Desconto do imposto de Renda: 66,52 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.077,64 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 353,22 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.724,42 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\$ 2.724,42 (dois mil setecentos e vinte e quatro reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/01/2021

Eliona Pereira

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ELIANA PEREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

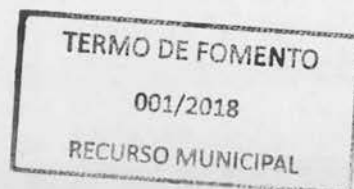
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.724,42 (dois mil setecentos e vinte e quatro reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021

GARÇA

Eliona Pereira

ELIANA PEREIRA



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:36:20

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

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.724,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 174, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

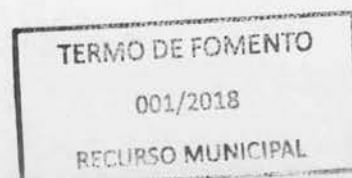
Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e vinte e quatro reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:36:20



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

500.641

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELTON DOUGLAS DA SILVA	4717	269

PERÍODOS

Período de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
1/12/2019 A 30/11/2020	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

altas não justificadas:	00	Férias:	1.943,94	P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	647,98	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:	1.943,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	228,42	D
		Desconto do imposto de Renda:	34,46	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.591,92	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	262,88	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.329,04	P

Por meio do 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\$ 2.329,04 (dois mil trezentos e vinte e nove reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Assinante,

Data: 29/01/2021

ELTON DOUGLAS 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 MARCA a importância de R\$ 2.329,04 (dois mil trezentos e vinte e nove 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 assentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021
MARCA

ELTON DOUGLAS DA SILVA

997.802.568

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

091 642



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:36:20

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

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.329,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 174, 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.

(Dois mil e trezentos e vinte e nove 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 05/04/2021 15:36:20

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

1311 643

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	53629	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.296,70 P
Salário Base: 1.723,94	1/3 das Férias: 765,57 P
Média Horas: 352,76	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: 2.296,70	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 284,86 D
	Desconto do imposto de Renda: 51,29 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.062,27 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 336,15 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.726,12 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\$ 2.726,12 (dois mil setecentos e vinte e seis reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

Assinante,

Data: 29/01/2021

FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO

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 MARCA a importância de R\$ 2.726,12 (dois mil setecentos e vinte e seis reais e doze 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 aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021
MARCA

FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

644
G3380515270334251
05/04/2021 15:36:20

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

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.726,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 174, 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.

(Dois mil e setecentos e vinte e seis reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:36:20

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000645

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	9512	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.917,95
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.137,95

Férias:	3.137,95	P
1/3 das Férias:	1.045,98	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:	437,02	D
Desconto do imposto de Renda:	207,24	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.183,93	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	644,26	D
TOTAL LIQUIDO:	3.539,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.539,67 (três mil quinhentos e trinta e nove reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/01/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.539,67 (três mil quinhentos e trinta e nove reais e sessenta e sete 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: 26/02/2021
GARÇA

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

646
G3380515270334251
05/04/2021 15:36:20

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

Data 25/02/2021 Valor R\$ 3.539,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 174, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e trinta e nove reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:36:20

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001 647

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	006231	00433

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
17/10/2019 A 16/10/2020	02/03/2021 A 31/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.943,94

Férias:	1.943,94	P
1/3 das Férias:	647,98	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:	228,42	D
Desconto do imposto de Renda:	34,46	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.591,92	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	262,88	D
TOTAL LIQUIDO:	2.329,04	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\$ 2.329,04 (dois mil trezentos e vinte e nove reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Data: 29/01/2021

LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.329,04 (dois mil trezentos e vinte e nove 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: 26/02/2021
GARÇA

LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 648
G3380515270334251
05/04/2021 15:36:20

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

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.329,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 174, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte e nove 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 05/04/2021 15:36:20

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESCISÃO
MANAIOLE

James J.T.I

000649/1

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.51163.17-3		11 Nome MARILDE INES GUARNIERI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R DELPHINO ALVES, 435					13 Bairro JD PAULISTA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 51009 - 16 / SP	18 CPF 017.813.009-50	
19 Data de Nascimento 07/11/1970		20 Nome da Mãe LORENA MARIA GUARNIERI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.273,15	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2021	26 Data de Afastamento 19/02/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.831,89	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 132,00	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 2/12 avos	R\$ 545,53	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 2.454,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 818,29
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\$ 78,31				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.860,88
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\$ 167,29	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 40,91
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 208,20

000649/2

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
126.51163.17-3

11 Nome
MARILDE INES GUARNIERI

17 CTPS (nº, série, UF)
51009 - 16 / SP

18 CPF
017.813.009-50

19 Data de Nascimento
07/11/1970

20 Nome da Mãe
LORENA MARIA GUARNIERI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
01/12/2018

25 Data do Aviso Prévio
20/01/2021

26 Data de Afastamento
19/02/2021

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 legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de ____ de ____.

Francisca Micaele S. Cardoso
Diretora Assistencial

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



Aviso de lançamento

001650
G3380515270334251
05/04/2021 15:38:37

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

Data 25/02/2021 Valor R\$ 5.652,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 176, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

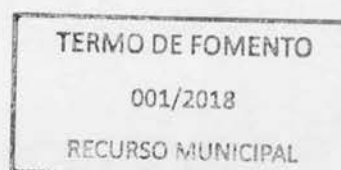
Pagamento efetuado a MARILDE INES GUARNIERI, na conta 86.643, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e cinqüenta e dois reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:38:37



		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 391					
Data e Hora da Emissão		25/02/2021 11:26:46		Competência		25/2/2021		Código de Verificação		PBJLNU8Q	
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		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento		SALA 6		Telefone				e-mail		contabilidade@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: 60											
Referente Novembro 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\$)		587,60		COFINS (R\$)		2.712,00		IR (R\$)		1.356,00	
INSS (R\$)				CSLL (R\$)		904,00					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		90.400,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		90.400,00			
(-) 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		5.559,60		0-Nenhum		Base de Cálculo		90.400,00			
(-) 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\$		84.840,40		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		1.808,00			
				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.									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

GARÇA - U.T.I

80.814,03

4.026,37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 84.840,40

DEBITO EM: 25/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022501

AUTENTICACAO SISBB: 6.BA1.E9A.937.D60.D70

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 392													
Data e Hora da Emissão		25/02/2021 11:28:30		Competência		25/2/2021		Código de Verificação		AMEQQHIWZ									
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		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP									
Endereço e CEP		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000																	
Complemento		SALA 6		Telefone				e-mail		contabilidade@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: 62																			
Referente Dezembro 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\$)		587,60		COFINS (R\$)		2.712,00		IR (R\$)		1.356,00		INSS (R\$)				CSLL (R\$)		904,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$		90.400,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		90.400,00											
(-) 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		5.559,60		0-Nenhum		Base de Cálculo		90.400,00											
(-) 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\$		84.840,40		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		1.808,00											
				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.																	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

GARÇA - U.T.I

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 84.840,40

DEBITO EM: 25/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022502

AUTENTICACAO SISBB: 8.764.420.4F2.5FE.9C3

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 91 Código de Verificação de Autenticidade F1OPE7DBA Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/02/2021 às 16:57:21 Chave de Acesso 13501467Q2VIOVC9JXTZS5ZRRZRCRAX Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	30.539.817/0001-01		2122518	000103053	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	R AMERICA, 148	SALA 3		LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 98115-7593		lzilqs@hotmail.com	

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

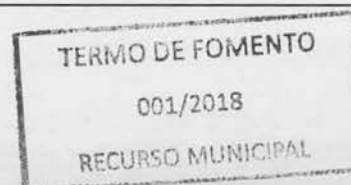
Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 01/2021			6.096,73	R\$ 6.096,73

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.			2,1816%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 6.096,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.096,73	R\$ 133,01	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.096,73				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$820,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$164,00			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 91 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F1OPE7DBA .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Bastelli Vell
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:22
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000040295785450000609673

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 22.601

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.096,73

VALOR COBRADO 6.096,73

NR.AUTENTICACAO 0.072.092.F27.6AF.5C2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Bebedouro		Número da Nota/Série 219/NFE	
	Departamento de Arrecadação e Tributos		Data e Hora de Emissão 03/02/2021 13:29:03	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação A9684F1B4AF733F839F5	
			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				
TOMADOR				
Dados da Nota 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 : GARÇA - SP E-mail : contabilidade@ahbb.org.br				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARÇA - SP				
Discriminação do Serviço				
Serviços médicos prestados-G.O/Obstetricia-Hospitalar-competência 01/2021.				
- 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 (%)
0,00		12.600,00		3,00
				Valor do ISS (R\$)
				378,00
				ISS Retido na Fonte (R\$)
				0,00
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
189,00		81,90		378,00
				CSLL
				1,00%
				TOT.TRIB:
				126,00
				774,90
VALOR LIQUIDO = R\$ 11.825,10				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 22/03/2021.				
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)				

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



 Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 219/NFE
	Data e Hora de Emissão 03/02/2021 13:29:03
	Código de Verificação A9684F1B4AF733F839F5
	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 219/NFE	
	Emissão 03/02/2021 13:29:03	
	Código de verificação A9684F1B4AF733F839F5	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:22
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860122037900000001070010285450001182510

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 22.602

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 11.825,10

VALOR COBRADO 11.825,10

=====

NR.AUTENTICACAO E.BFF.5DE.F80.228.993

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 531 Código de Verificação de Autenticidade 1W6N7JZ5X Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/02/2021 às 15:22:13 Chave de Acesso 1350636HFNC6OPSYDQV0PKA4ZVW4NA9 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social	
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS			
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail		

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 01/2021 - R\$14.475,00			21.795,00	R\$ 21.795,00
		Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 01/2021 - R\$7.020,00				
		Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 01/2021 - R\$300,00				
		Total da Nota Fiscal - R\$21.795,00				

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\$ 21.795,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.795,00	R\$ 653,85	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (21.795,00 x 0,65%)	COFINS (21.795,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.795,00 x 1,50%)	CSLL (21.795,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 141,67	R\$ 653,85	R\$ 0,00	R\$ 326,93	R\$ 217,95	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.454,60			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.931,43 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$586,29			

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 531 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1W6N7JZ5X.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:22
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000053132185450002045460

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 22.603

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 20.454,60

VALOR COBRADO 20.454,60

NR.AUTENTICACAO 9.643.A34.507.1E5.660

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



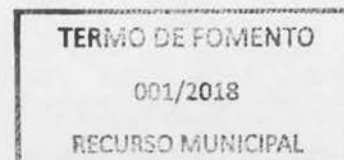
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000182-1			Data de Emissão: 05/02/2021		
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 Fone: (14) 3203-4366 E-Mail: clsato@ahbb.org.br					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
PLANTÕES PEDIATRIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 01/2021 - R\$17.100,00 TRANSPORTE DE PACIENTES - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 01/2021 - R\$300,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL - R\$17.400,00					
Atividade: MEDICO - MEDICINA E BIOMEDICINA					
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA					
Local da Prestação:			Situação de Tributação:		
FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$)	I.R. (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.L.L. (R\$)	
0,00	261,00	113,10	522,00	174,00	
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	
2.319,42					
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
0,00	17.400,00	2,00	348,00	17.400,00	
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$)		
			16.329,90		

Chave de autenticação: 836E054443D1AE5D05C980EBBFD363B7

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:22
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080706487696202385460001632990

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 22.604

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 16.329,90

VALOR COBRADO 16.329,90

NR.AUTENTICACAO D.0BF.1FF.8AF.C72.836

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000268 - 1

Autenticidade

30QU-SN0H

Data de Emissão

03/02/2021**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 01/2021 - R\$ 1.800,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	27,00	11,70	54,00	18,00
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	1.800,00	3,0000%	54,00	1.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.689,30

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL**

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:23
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578336209466429941722510009985450000168930

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 22.605

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.689,30

VALOR COBRADO 1.689,30

NR.AUTENTICACAO 9.5D1.60C.BE4.D15.BCB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 36 Código de Verificação de Autenticidade H3JMWQE82 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/02/2021 às 10:25:43 Chave de Acesso 668366GCZVLK41JSH1477S36M2OQA0WX
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSÃO-SP	Local da Prestação MARILIA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/02/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI	
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44	Complemento Q. ANT 1 L. ANT 4		Bairro JARDIM SANTA PAULA		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR		

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 01/2021			13.425,00	R\$ 13.425,00
1,00	UN	Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 01/2021			500,00	R\$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Municipal 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 13.925,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.925,00	Total do ISS R\$ 278,50	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.925,00						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 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H3JMWQE82 .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura _____

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:42:21
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	13.925,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.D22.879.CA4.3CB.E2A
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000063 - 1

Autenticidade

0ACB-FZB6

Data de Emissão

08/02/2021**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: 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

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 01/2021 - R\$1.800,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 01/2021 - R\$10.800,00 - Dr. Fernando Otavio Pires

Mattera

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	189,00	81,90	378,00	126,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.600,00	3,0000%	378,00	12.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.825,10

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.23
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: 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\$ 11.825,10

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022606

AUTENTICACAO SISBB: D.788.AFE.B6C.22C.F46

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
33

Data de Emissão
04/02/2021

Data e Hora da
Competência
04/02/2021 às 15:59:34

Código de Verificação
2124-6506-0626

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638	Autenticação
	Nome	JOAO DEIVID MORA	RG/IE	ISENTO	Número	125	
	Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO	CEP	16402-751			
	Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES	UF	SP			
	Município	LINS					
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;		
Inf. Comp.		Telefone	
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	1.200,0000	1,00	0,00	0,00	1.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 01/2021 - R\$1.200,00
 style="font-size:10.1px;font-family:>

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas Item da Lista / LCF 116/2003 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Dedução de Materiais/Equipamentos Não Local do Serviço Fora do Município	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços Local de Prestação GARÇA - SP	Aliquota (%) 2,0298	Base de Cál. (R\$) 1.200,00
Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 24,36		

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

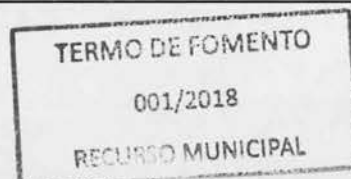
A situação 'ISENTO/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme 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 33 emitida em 04/02/2021 às 15:59:34 - Cód Verif 2124-6506-0626
 Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2021 Valor Total R\$ 1.200,00 Valor Líquido R\$ 1.200,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.23
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: 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\$ 1.200,00

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022607

AUTENTICACAO SISBB: 7.C3F.787.13F.EFB.435

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1

Autenticidade
QSL2-66ZT

Data de Emissão
08/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L M DA SILVA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 32.785.823/0001-66 **IM:** 79301 **IE:** **Fone:**
End: : AUGUSTO GENTA R,580 APT 73 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17519340
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 01/2021 - R\$ 900,00

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

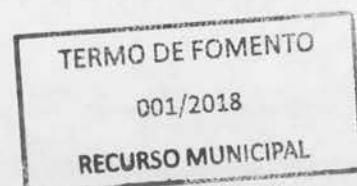
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	900,00	2,0100%	18,08	900,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 900,00				

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 28.342-0

FAVORECIDO: L M DA SILVA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 32.785.823/0001-66

VALOR: R\$ 900,00

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022608

AUTENTICACAO SISBB: 8.9AF.0F0.E4A.7FB.6F6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 127 Código de Verificação de Autenticidade GWQPYWQX4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/02/2021 às 15:35:04 Chave de Acesso 2370558BJ0XVCEYD2N6GQXQ1A2N86DO9 Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80 80/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		FERNANDOPOLIS-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				03/02/2021	
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/Pais	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

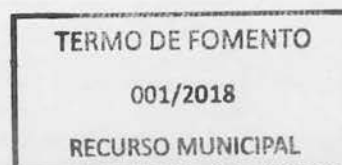
Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 01/2021				2.400,00	R\$ 2.400,00

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\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 84,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.252,40			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (15,45%) R\$370,80 Municipal (2,69%) R\$64,56			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GWQPYWQX4.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:23
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790063039104300000808000758204785450000225240

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	22.609
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.252,40
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.252,40
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO 0.5CD.4A4.5DC.25D.CAB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 10		
		Série: E		
		Data Emissão: 09/02/2021		
		Certificação: 56F36-84E18		
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.: Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL UF: SP CEP: 13990-000 E-mail: vischi@dglnet.com.br Telefone: 1936512261				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: E-mail: relmedico.hst@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PLANTOES CLINICA MEDICA - HOSPITALAR - COMPETENCIA 01/2021 - R\$6.000,00				
Item SERVICOS MEDICOS	Serviço Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 6.000,0000	Total R\$ 6.000,00
Valor dos Serviços: R\$ 6.000,00		Outros Valores: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 6.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.000,00	Alíquota: 2,0100%
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
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 807,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 195,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 6.000,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 02/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610102 Observações:		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional		
Data Geração: 09/02/2021 15:34:46				
Impresso em: 09/02/2021 às 15:34:30 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Recebi(emos) de: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 10 Certificação: 56F36-84E18	

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 6.000,00

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022610

AUTENTICACAO SISBB: 5.252.7EB.359.0DD.F63

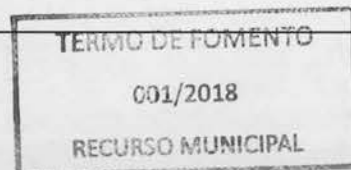
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 10					
Data e Hora da Emissão		03/02/2021 17:43:54		Competência		29/1/2021		Código de Verificação		6USMYZ0NE	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARÇA - 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		OLÍMPIA - 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		GARÇA - 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 Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 01/2021 - R\$6.000,00 Recebimento pela conta jurídica Banco do Brasil 001 Agência - 0165-1 Conta corrente - 40029-7 Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 360,00											
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\$		6.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		6.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		6.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		6.000,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:42:21
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.34B.5F1.CC8.BE6.1D4
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000108 - 1

Autenticidade

R0PH-2C6H

Data de Emissão

05/02/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: MDSA MEDICAL SERVICE LTDA

CPF/CNPJ: 30.435.368/0001-43 IM: 74986 IE:

Fone: 14998003802

End: : ENG COLUMBANO EPPINGHAUS R,663 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514200

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: crisdereca@gmail.com

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

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 01/2021- R\$2.700,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.700,00	2,0100%	54,26	2.700,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.700,00				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa-Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.23
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 21.656-9

FAVORECIDO: MDSA MEDICAL SERVICE LTDA

CPF/CNPJ: 30.435.368/0001-43

VALOR: R\$ 2.700,00

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022611

AUTENTICACAO SISBB: A.183.2EC.671.916.032

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000031 - 1

Autenticidade

40EQ-XSGS

Data de Emissão

04/02/2021**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:** MARÍLIA**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 MEDICA - HOSPITALAR - COMPETENCIA 01/2021

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>

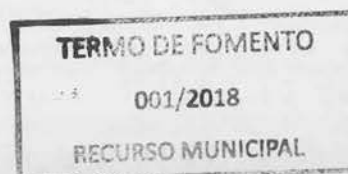
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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	1.800,00	2,0100%	36,17	1.800,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.800,00				

Ariele Pastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.23
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: 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\$ 1.800,00

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022612

AUTENTICACAO SISBB: A.F67.9D1.21F.BEE.742

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		MUNICIPIO DE PIRAJUI DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3051 Código de Verificação de Autenticidade PS3KLXHEB Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/02/2021 às 10:36:50 Chave de Acesso 560330DLSRL4PMV4G1HFCNBYFIWGVK7B
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		PIRAJUI-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				08/02/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo		

Para certificação da autenticidade acesse <http://189.57.88.131:3392/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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	GARÇA - SP	14 35325198			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 01/2021			17.160,00	R\$ 17.160,00

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\$ 17.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.160,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (17.160,00 x 0,65%)	COFINS (17.160,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.160,00 x 1,50%)	CSLL (17.160,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 111,54	R\$ 514,80	R\$ 0,00	R\$ 257,40	R\$ 171,60	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.104,66						Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3051 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PS3KLXHEB .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.23
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: 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\$ 16.104,66

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022613

AUTENTICACAO SISBB: B.A9B.079.26C.48A.CEB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:23
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000633022910081921016885450002853347

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	22.614
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	28.533,47
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	28.533,47
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.492.2B4.56B.34E.36F
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 74 Código de Verificação de Autenticidade ZMGTVF47B Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/02/2021 às 16:47:01 Chave de Acesso 134966185V3F5207EFNDV0D0YGWAB8PX Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social GENY OBA OGAWA EIRELI	
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3		Bairro WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3413-5049	E-mail CONTATO@CONTBEM.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

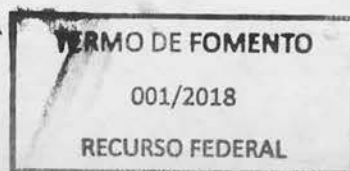
Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÕES PEDIATRIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 01/2021 - R\$ 20.700,00.			20.700,00	R\$ 20.700,00

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,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 20.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.700,00	Total do ISS R\$ 621,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (20.700,00 x 0,65%) R\$ 134,55	COFINS (20.700,00 x 3,00%) R\$ 621,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (20.700,00 x 1,50%) R\$ 310,50	CSLL (20.700,00 x 1,00%) R\$ 207,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.426,95				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.784,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$556,83		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZMGTVF47B .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Rastelli Vail
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



17.432,82



1994,13

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:23
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000074179185450001942695

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 22.615
NOSSO NUMERO 31072230000000074
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 19.426,95
VALOR COBRADO 19.426,95

NR.AUTENTICACAO E.19F.1F1.C5F.FDA.49E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

17.432,80

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

1994,13

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20210222u32631717000128

Número da Nota

00000075

Data e Hora de Emissão

22/02/2021 14:39:35

Código de Verificação

ZBUM-H7LY**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 01/2021 - 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

HOSPITALAR**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: 10/03/2021;

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO FEDERAL**

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:23
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860123589130400005560016785450002399764

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 22.616

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64

VALOR COBRADO 23.997,64

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D58.32F.33E.83D.83E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

692

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000531-1			Data de Emissão: 23/02/2021		
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 01/2021 - HOSPITALAR					
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\$) 208,33	PIS (R\$) 90,28	COFINS (R\$) 416,66	C.S.L.L. (R\$) 138,89	
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\$) 13.888,80	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 277,78	Valor Total da Nota (R\$) 13.888,80	
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 13.034,64		

Chave de autenticação: E8CFF558FEB2264932C7EE0DB3D52DFE

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:02
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2021
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	13.034,64

***** 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.B59.65C.F32.6FF.492
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000816 - 1

Autenticidade

16BR-6S9C

Data de Emissão

22/02/2021**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**País:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Urologia - Competência 01/2021 - Hospitalar - R\$5.170,00

HOSPITALAR

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	77,55	33,61	155,10	51,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.170,00	3,0000%	155,10	5.170,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.852,04

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079105400000404002407106885450000485204

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 22.617

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.852,04

VALOR COBRADO 4.852,04

NR.AUTENTICACAO B.E4D.52F.7FB.ECD.D98

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1754
Código de Verificação de Autenticidade
3M3HBIT62
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 09:16:56
Chave de Acesso
1358490M3LR7RGAYVB08C5CXXN0KW0E

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	Bairro CENTRO
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 01/2021 - R\$ 630,00.	1.320,00	R\$ 1.320,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - MAMOGRAFIAS - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 01/2021 - R\$ 690,00.		
		TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 1.320,00		

HOSPITALAR

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 39,60	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.320,00 x 0,65%)	COFINS (1.320,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.320,00 x 1,50%)	CSLL (1.320,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,58	R\$ 39,60	R\$ 0,00	R\$ 19,80	R\$ 13,20	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.238,82			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$177,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$35,51		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1754** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3M3HBIT62**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000713022210081921073685450000123882

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 22.618

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.238,82

VALOR COBRADO 1.238,82

=====

NR.AUTENTICACAO C.257.D4A.AA0.E03.4A1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

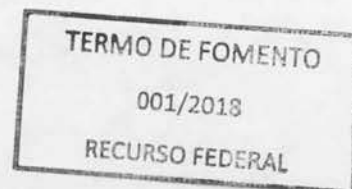
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000056 - 1

Autenticidade

4K0X-Q1CW

Data de Emissão

23/02/2021**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 01/2021

Valor líquido a receber: R\$ 866,88

Vencimento em 28/02/2021 conforme boleto nº. 056-01

HOSPITALAR

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	866,88	2,0000%	17,34	866,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 866,88

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000483022002241531058885450000086688

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	22.619
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	866,88
--------------------	--------

VALOR COBRADO	866,88
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	2.13A.A6E.8F7.895.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

001/2013

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PIRAJUI
DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3071
Código de Verificação de Autenticidade
Z7YPPX67L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2021 às 15:53:08
Chave de Acesso
57460421H9P64R3FT5MECFVDIPP27WLH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.57.88.131:3392/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Cirúrgica - Competência 01/2021 - Hospitalar	5.100,00	R\$ 5.100,00

HOSPITALAR

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado 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 **3071** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z7YPPX67L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.24
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: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

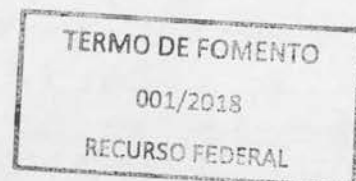
VALOR: R\$ 4.786,35

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022620

AUTENTICACAO SISBB: 9.F61.5FE.15E.A38.3BE



MAJOR

Auto Elétrico

Ar Condicionado Veicular
HATISUKA E CIA LTDA

DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 1194 - REBELO
17.400.000 - GARÇA - SP
(14) 34063388 (14) 34711867 hatsuka_cia_lda@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA

1- SAÍDA

1

Nº. 3302

SÉRIE: 1

Folha: 1/1



Chave de Acesso

3521 0143 4535 9600 0198 5500 1000 0033 0213 6128 1609

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315010310119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARI

CNPJ

43.453.596/0001.98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210070542939 20/01/2021 17:29:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR

CNPJ/CPF

45.349.461/0009.60

DATA DE EMISSÃO

20/01/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

0

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:28:47

FATURA

Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	140,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO	CFOP	UNI	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7888911774416	SENSOR DE NIVEL TSA 010127	90261029	0500	5405	U	1,00	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCA
DE IPI Val Aprox dos Tributos R\$ 5.60 (4.00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Status NF-e: Prot.: 135210070542939 Autorizado o uso da NF-e

por SCInfo Informática Ltda (55)9 9938 9695 (55)9 9953 9995 www.scinfo.inf.br adm@scinfo.inf.br

GD-e 2020.12

4,00

Folha

1 de 1

Recebemos de HATISUKA E CIA LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 3302

SÉRIE: 1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.24
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 51.987-1

FAVORECIDO: HACHISUKA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 43.453.596/0001-98

VALOR: R\$

140,00

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022621

AUTENTICACAO SISBB: F.BD6.607.971.0AD.9EA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2918
Código de Verificação de Autenticidade
BDUZ6AJNE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 16:54:47
Chave de Acesso
1359073PWRT5HAP8V8DTOKRPMFQRROM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL GERAL) REFRENTE AO MÊS DE JANEIRO/2021	36,00	R\$ 252,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 252,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 252,00	Total do ISS R\$ 5,04	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 252,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$33,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$6,78

Informações Complementares**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO FEDERALRECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2918** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BDUZ6AJNE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150004123022810081181066785450000025200

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 22.622

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 252,00

VALOR COBRADO 252,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.A4E.353.2E1.569.2EB

=====

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 FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2919
Código de Verificação de Autenticidade
AH14IVBZW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 16:59:00
Chave de Acesso
1359074TY6BEFNYCEFPDRFL5QE0IDB5K

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
20,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (COVID) REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2021	36,00	R\$ 720,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 720,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Total do ISS R\$ 14,40
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 720,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$96,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$19,37

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2919** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AH14IVBZW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150004203022110081181017685450000072000

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 22.623

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 720,00

VALOR COBRADO 720,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.E66.228.5FA.001.DOC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2920
Código de Verificação de Autenticidade
SNI8PPIAT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 17:00:31
Chave de Acesso
1359076NP7N1JQIB4H89SG88CBPMKYU7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

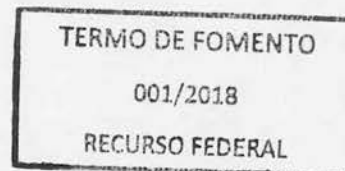
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI GERAL) REFRENTE AO MÊS DE JANEIRO/2021	36,00	R\$ 252,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 252,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 252,00	Total do ISS R\$ 5,04	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 252,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$33,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$6,78

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2920** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SNI8PPIAT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150004393022110081181074885450000025200

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 22.624

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 252,00

VALOR COBRADO 252,00

NR.AUTENTICACAO F.9D7.3DE.A5B.F45.B91

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2915
Código de Verificação de Autenticidade
GUBT5TALH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 15:43:24
Chave de Acesso
1358982XAEH5E12IS5XQ3FA45WV44S83

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

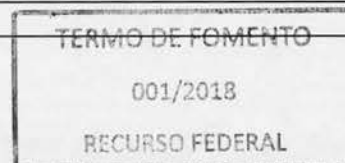
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH/SUS - Competência 12/2020	13.594,57	R\$ 13.594,57

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.594,57	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.594,57	Total do ISS R\$ 271,89	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.594,57			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.828,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$365,69		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2915** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GUBT5TALH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150003823022310081181033185450001359457

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 22.625

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 13.594,57

VALOR COBRADO 13.594,57

=====

NR.AUTENTICACAO 1.568.E32.8C0.872.031

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

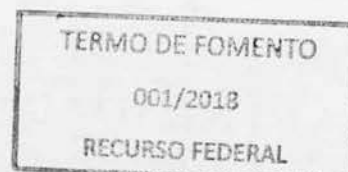
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



06/01/2021

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO

Recibo do Pagador

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.005083 37002.364000 1 85460000305480

Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023640-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000050837-6
Número do documento 50837	CPF/CNPJ 03218856868	Vencimento 01/03/2021	Valor documento 3054,80		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R\$ 3052,80 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/1/2021 à 27/2/2021 (24391/22)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 01/03/2021, conceder desconto de R\$ 508,40

Após o dia 01/03/2021 não conceder desconto.

Após 01/03/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.005083 37002.364000 1 85460000305480

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 01/03/2021
Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP					Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023640-3
Data do documento 06/01/2021	Nº documento 50837	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 06/01/2021	Nosso número 09/00000050837-6
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3054,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 01/03/2021, conceder desconto de R\$ 508,40 Após o dia 01/03/2021 não conceder desconto. Após 01/03/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia. Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -

GARCA - SP - CEP: 17.400-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790060069000000508337002364000185460000305480

BENEFICIARIO:

IMOBILIARIA CAPOBIANCO

CPF: 032.188.568-68

BENEFICIARIO FINAL:

IMOBILIARIA CAPOBIANCO

CPF: 032.188.568-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.626

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.054,80

DESCONTO/ABATIMENTO 508,40

VALOR COBRADO 2.546,40

=====

NR.AUTENTICACAO B.4C1.756.22C.177.DA0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

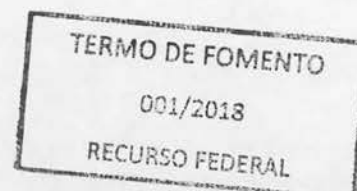
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 702 Código de Verificação de Autenticidade IJDLDWF8P Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2021 às 17:10:44 Chave de Acesso 667301T15E8W5H6XP1GKNXMB74PPZOCN 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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/02/2021	
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/Pais	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198		contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA EM AMBIENTE HOSPITALAR, LAVANDERIA, NUTRIÇÃO HOSPITALAR COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS, PRODUTOS E INSUMOS PARA O HOSPITAL SAO LUCAS EM GARÇA SP			69.850,00	R\$ 69.850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 11.02	Aliquota	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\$ 69.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 69.850,00	R\$ 1.397,00	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\$ 69.850,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
REFERENTE JANEIRO 2021 DADOS P/ CREDITO BANCO SICCOB COOP 3190-9 CONTA 20882-5 Motivo Cancelamen	

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 702 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IJDLDWF8P.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.24
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\$ 6.350,00

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022627

AUTENTICACAO SISBB: 0.67D.5C2.9EF.321.EB5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL