



**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

MAIO/2021

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 / JARDIM ARIANO / LINS / SP
/ 16400-400

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: 09/04/2021 a 06/08/2021

Certificação Número: 2021040920163433105065

Informação obtida em 03/05/2021 14:34:23

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

Ofício nº 0243/2021

Garça, 31 de agosto 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


LILIAN BENEDETO MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
31.08.21

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 da competência Abril/2021 Pagamento Maio/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



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 17:52:48 do dia 07/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/12/2021.

Código de controle da certidão: **0B6C.3C26.A164.9912**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Fazenda garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

Documento autenticado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Corresponde à fé pública do servidor, referente à igualdade entre as imagens digitalizadas e os respectivos documentos ORIGINAIS.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado por FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Documento autenticado digitalmente por FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 08/06/2021.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

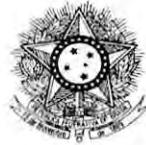
4) Digite o código abaixo:

EP08.0621.08592.0TR2

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:

DD299B96470E2C51C8C53323A7769CE2E7A2EC0653825A16F0717FAA5ABCA91A



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: 20396635/2021

Expedição: 01/07/2021, às 10:47:58

Validade: 27/12/2021 - 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 *

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 7.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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.



Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	39.969,42 C	
				03/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/05/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.100.446	1.116,00 D	
				03/05 0037 100446-8 FELITTI C DE P			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.301	1.269,93 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.302	5.651,91 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.303	3.805,25 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.304	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.305	961,34 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.306	499,30 D	
				MEDIZIN TECHNIK COM IMP EXPORT MAT CIR			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.307	1.552,00 D	
				TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.308	12.275,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.309	1.733,33 D	
				BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.310	2.384,08 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.311	1.745,50 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.312	2.969,08 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.313	1.850,00 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
03/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.314	1.540,95 D	
				104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.679	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.680	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.681	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.682	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.683	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/04/2021			
04/05/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.624,69 C	
				04/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.401	15,44 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
04/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.402	47,91 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
04/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.403	575,00 D	
				K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			

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\$ 1.046.475,84

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 298.475,84		06/05/2021	R\$ 298.475,84
R\$ 116.488,53	1420	07/05/2021	R\$ 116.488,53
R\$ 1.524,16		07/05/2021	R\$ 1.524,16
R\$ 165.755,74	1519	07/05/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 465.755,73		20/05/2021	R\$ 465.755,73
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 540.682,36
TOTAL			R\$ 1.048.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10			R\$ -
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS A HBB			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS A HBB 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\$ 1.048.000,00 (Um milhão e quarenta e oito mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/02/2021 à 27/05/2021	R\$ 372.189,70
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	20/01/2021 à 18/05/2021	R\$ 74.199,22
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/02/2021 à 10/05/2021	R\$ 67.290,81
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 à 04/05/2021	R\$ 16.083,84
SERVIÇOS MÉDICOS	09/02/2021 à 24/05/2021	R\$ 400.580,93
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	26/02/2021 à 12/05/2021	R\$ 104.665,65
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	10/04/2021 à 18/05/2021	R\$ 25.292,41
UTILIDADES PÚBLICAS	27/04/2021 à 01/05/2021	R\$ 21.339,43
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 à 31/05/2021	R\$ 1.151,40
OUTRAS DESPESAS		R\$ 104,50
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.082.897,89
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 505.784,47
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 505.784,47

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/04/2021	7301	FELITTI COMÉRCIO DE PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.116,00
17/03/2021	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.269,93
05/04/2021	453	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.651,91
27/03/2021	262433	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.805,25
14/04/2021	2380	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50
17/02/2021	150385	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 961,34
08/03/2021	7333	INIK COMERCIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 499,30
09/03/2021	29570	TREEBUUCHET EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.552,00
27/03/2021	262433	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 12.275,00
19/03/2021	350185	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.733,33
23/03/2021	187045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.384,08
05/04/2021	266680	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.745,50
24/03/2021	187994	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.969,08
19/03/2021	8196	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.850,00
03/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R\$ 1.540,95
03/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 52,25
31/03/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15,44
31/03/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 47,91
27/04/2021	67	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
27/04/2021	68	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 986,34
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.394,94
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES MAGALHÃES	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZANDRA SANHES ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.900,00
03/05/2021	29	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.579,92
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.520,21
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.734,01
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.129,95
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.154,77

31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.726,53
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.730,29
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	1.963,42
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.886,46
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R\$	2.125,32
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R\$	3.837,23
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	2.390,09
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.579,22
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DE TRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.507,15
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.713,31
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.542,81
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.555,10
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	82,17
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYS LOHNYE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.520,19
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.155,16
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.122,87
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R\$	2.914,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.730,29
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$	1.571,80
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.392,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.745,12
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.443,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.335,69
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R\$	2.098,47
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	1.758,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.182,04
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	81,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$	1.650,18
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.832,69
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.337,45
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R\$	1.412,86
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.032,47
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$	1.654,24
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.598,61
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	115,91
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.379,28
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.717,01
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.920,08
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.308,09
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	181,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.780,51
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.757,90
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.146,67
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.080,71
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.380,55
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.133,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.785,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.109,02
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.077,88
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.897,78
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.663,98
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.733,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.970,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE DE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.961,81
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.786,11
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAIANA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.564,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.926,28
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO GRANDINO RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.779,59
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R\$	2.873,33
06/05/2021	GRF	FGTS	R.H. (5)	R\$	303,40
06/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	KARINA BOMFIM GARCIA	R.H. (5)	R\$	4.523,62
18/03/2021	516871	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	809,00
18/03/2021	519601	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	384,71
18/03/2021	519175	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	52,77
18/03/2021	516921	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	135,51
18/03/2021	519760	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	794,45
11/03/2021	6206	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORES)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	299,50
11/03/2021	6204	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORES)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	299,50
09/04/2021	1105	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	681,29
19/03/2021	521391	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2,23
03/05/2021	25	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
04/05/2021	2	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
22/03/2021	350483	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	2.049,91
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.897,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.064,77
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.470,08
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$	2.095,33
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	2.141,46
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.167,50
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	R.H. (5)	R\$	1.814,80

30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.137,22
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R\$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R\$	2.093,66
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.113,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA PAIVA MENDOZA	R.H. (5)	R\$	2.161,67
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	2.182,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	3.741,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,48
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NIVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.164,44
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	751,61
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.497,02
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDELINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	638,06
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA CRISTINA ANCEZIO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R\$	1.519,93
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.814,26
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FAVINIA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.406,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.478,30
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA SANTANA BENEDIT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.138,79
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA AMARAL MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.435,99
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	R.H. (5)	R\$	1.585,29
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.964,97
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.132,98
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R\$	1.785,50
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.113,25
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.209,08
06/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	604,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.926,28
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	1.108,65
29/03/2021	645174	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	298,31
17/03/2021	2213633	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	128,00
20/04/2021	8932	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	117,59
11/03/2021	419	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	277,23
03/05/2021	461	J. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	428,40
20/04/2021	8935	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	818,62
10/04/2021	222694	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.047,40
14/04/2021	1422529	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	740,50
14/04/2021	840136	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	766,62
14/04/2021	76533	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	899,45
14/04/2021	47163	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	952,69
14/04/2021	281989	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	954,90
14/04/2021	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.301,78
14/04/2021	100189	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.454,22
14/04/2021	58926	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.398,98
10/02/2021	42802	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	219,16
17/03/2021	584014	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	858,02
17/03/2021	1411231	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.664,91
14/04/2021	71383	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.815,30
04/05/2021	1292	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	854,00
11/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	184,35
14/04/2021	840294	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	293,83
14/04/2021	839959	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	383,09
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.406,89
12/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	20,90
09/04/2021	2334	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	24,00
18/05/2021	5773	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	4.811,50
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.002,23
04/01/2021	17425	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	714,00
07/05/2021	29	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA- SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
30/04/2021	869	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.263,00
13/04/2021	84787	ELETRO TERRÍVEL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	231,00
16/03/2021	11195	ECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇ	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	208,21
15/04/2021	1110	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	687,00
01/04/2021	280625	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	792,00
15/04/2021	10427	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	963,27
18/03/2021	311110	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.055,98
15/04/2021	360390	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.276,94
19/03/2021	15894	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	247,76
19/03/2021	783495	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,83
19/03/2021	106370	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	669,60
19/03/2021	74248	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	704,70
14/04/2021	106040	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	763,61
14/04/2021	51014	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	894,00
19/03/2021	74272	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.346,62
14/04/2021	154952	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.625,35
20/01/2021	71995	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MEDICAMENTOS	R\$	1.822,56
27/04/2021	277733015	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	76,71
27/04/2021	277733115	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
27/04/2021	2777332	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.986,99
14/04/2021	1422527	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	755,80
03/05/2021	771	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	69.580,00
30/04/2021	GRF	FGTS	R.H. (5)	R\$	28.094,74
16/04/2021	454	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	657,60
14/04/2021	51015	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.344,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R\$	1.137,41
14/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	52,25
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	FAVINIA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.531,88
13/05/2021	181	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
16/04/2021	4324	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.038,69
15/04/2021	788441	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	724,31
17/04/2021	1216	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.314,26
17/03/2021	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.269,93
27/04/2021	21387	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	148,20
16/04/2021	40158	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	32,30
16/04/2021	7842	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	60,00
18/03/2021	7065	T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,50

19/04/2021	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	674,94
19/04/2021	72293	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.536,72
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,20
19/04/2021	4329	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.582,00
19/04/2021	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.968,83
19/04/2021	59167	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	5.417,95
09/04/2021	10470	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.157,08
15/04/2021	8105	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
22/03/2021	132957	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	860,50
19/04/2021	891180	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	463,37
09/02/2021	14980	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	131,00
17/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,85
20/04/2021	10494	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MEDICAMENTOS	R\$	940,17
19/04/2021	106234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	883,80
22/04/2021	106356	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	689,00
19/04/2021	7320	INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	814,14
20/04/2021	910402	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	549,93
20/04/2021	282569	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	495,75
04/05/2021	40359	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	102,63
20/04/2021	12771	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$	1.850,00
03/05/2021	15374	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.357,00
01/05/2021	2904065	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.933,45
09/02/2021	2052	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	287,00
04/05/2021	40358	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	314,11
10/05/2021	1951987	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	772,80
20/04/2021	155551	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	884,00
20/04/2021	107890	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	620,88
14/04/2021	122	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.250,00
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	941,52
22/03/2021	350483	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	2.049,93
19/04/2021	280415	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.089,52
22/03/2021	1346	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.726,00
23/04/2021	73060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	577,81
23/04/2021	6495	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.050,00
18/05/2021	3	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00
22/04/2021	6486	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.153,51
23/04/2021	6494	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.350,48
03/05/2021	22715	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
23/04/2021	134653	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	614,00
01/05/2021	184114782	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	16.299,13
14/04/2021	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.303,94
30/04/2021	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	18.230,08
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.418,30
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (5)	R\$	733,35
30/04/2021	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	6.478,05
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.842,12
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.821,96
30/04/2021	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11,50
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
14/05/2021	abr/21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA-ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00
19/03/2021	350185	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.733,34
20/04/2021	361715	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.613,24
16/04/2021	134391	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	987,00
29/04/2021	834	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	233,30
20/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35
10/05/2021	39	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.100,00
10/05/2021	1310	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
04/05/2021	16922	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	891,80
04/05/2021	16921	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.404,07
10/05/2021	7065	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.290,00
15/04/2021	19012	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
14/04/2021	281989	LONDRICIR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	954,89
23/04/2021	10065	BMG	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	780,84
23/02/2021	43023	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	163,74
23/02/2021	43024	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	163,74
19/04/2021	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.968,84
03/05/2021	227022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
30/04/2021	111608	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.220,59
27/04/2021	84882406	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52
27/04/2021	84882405	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.095,57
11/03/2021	419	NATAN VASCOUOTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	277,23
22/04/2021	21369	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.644,60
22/04/2021	21367	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	828,00
26/04/2021	133157	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	123,90
24/05/2021	GRRF	GRRF	R.H. (5)	R\$	45,13
21/05/2021	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
24/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25
12/05/2021	27	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
19/05/2021	952	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
11/05/2021	1779	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.760,76
11/05/2021	107	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.116,67
10/05/2021	235	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.549,95
10/05/2021	84	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	45.329,55
11/05/2021	545	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.033,99
11/05/2021	28	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
11/05/2021	30	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
19/05/2021	120	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.051,55
19/05/2021	50	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
10/05/2021	25	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
19/05/2021	53	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
13/05/2021	3158	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.444,51
17/05/2021	82	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
18/05/2021	1783	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	394,17
19/05/2021	62	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.083,60
20/05/2021	3168	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
11/05/2021	142	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
11/05/2021	143	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30
25/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
26/02/2021	5918	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.136,67
27/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R\$	5.267,01
24/05/2021	3235	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.587,38
24/05/2021	3237	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.198,88
24/05/2021	3243	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	252,00

03/05/2021	2894	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.555,00
03/05/2021	53486	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00
09/03/2021	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.227,84
02/05/2021	788	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.530,42
30/04/2021	2928	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	941,50
28/04/2021	269194	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00
30/04/2021	1315	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.042,49
28/04/2021	23113	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90
09/03/2021	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.034,80
01/03/2021	43144	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	830,00
19/04/2021	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	674,94
20/04/2021	5664	ELETRO TECNICA CORONEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	103,00
20/04/2021	3646	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	225,31
13/05/2021	858	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	688,90
27/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,60
25/02/2021	371497	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	3.969,74
25/02/2021	371527	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	13.364,77
31/05/2021	mai/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	45,20
				TOTAL	R\$ 1.082.793,39

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\$ 116.488,53
 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	07/05/2021	R\$ 116.488,53
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 116.488,53
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 94/19			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\$ 116.488,53 (Cento e dezesseis, quatrocentos e oitenta e oito mil reais e cinquenta e três centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/02/2021 à 27/05/2021	R\$ 114.845,26
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS	09/02/2021 À 24/05/2021	R\$ 63,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	26/02/2021 À 12/05/2021	R\$ 1.579,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
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\$ 116.488,53
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\$)
31/03/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15,44
31/03/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 47,91
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.394,94
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES MAGALHÃES	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZANDRA SANHES ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.900,00
03/05/2021	29	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.579,92
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.520,21
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.734,01
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.129,95
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.154,77
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.726,53
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.730,29
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$ 1.963,42
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.886,46
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R\$ 2.125,32
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R\$ 3.837,23
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$ 2.390,09
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$ 2.579,22
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.507,15
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.713,31
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.542,81
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$ 1.555,10
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$ 82,17
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYS LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$ 1.520,19
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.155,16
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.122,87
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R\$ 2.914,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.730,29

31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$	1.571,80
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.392,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.745,12
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.443,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.335,69
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R\$	2.098,47
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	1.758,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.182,04
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	81,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$	1.650,18
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.832,69
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.337,45
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R\$	1.412,86
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.032,47
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$	1.654,24
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.598,61
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA FRANÇA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	115,91
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.379,28
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.717,01
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	645,30
				TOTAL	R\$ 116.488,53

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\$ 298.475,84	1518	06/05/2021	R\$ 298.475,84
R\$ 1.524,16	1518	07/05/2021	R\$ 1.524,16
		RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 300.000,00
		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\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/02/2021 à 27/05/2021	R\$ 24.876,30
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	20/01/2021 à 18/05/2021	R\$ 5.247,85
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/02/2021 à 10/05/2021	R\$ 14.687,04
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 à 04/05/2021	R\$ 103,00
SERVIÇOS MÉDICOS	09/02/2021 à 24/05/2021	R\$ 251.080,74
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	26/02/2021 à 12/05/2021	R\$ 3.813,57
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	10/04/2021 à 18/05/2021	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	27/04/2021 à 03/05/2021	R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 à 31/05/2021	R\$ 191,50
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 300.000,00
	RECURSOS PÚBLICOS NÃO 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 (2)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$ 2.274,78
21/05/2021	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 21.723,04
24/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 52,25
12/05/2021	27	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
19/05/2021	952	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 900,00
11/05/2021	1779	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 24.760,76
11/05/2021	107	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.116,67
10/05/2021	235	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.549,95
10/05/2021	84	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 45.329,55
11/05/2021	545	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.033,99
11/05/2021	28	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.400,00
11/05/2021	30	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
19/05/2021	120	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.051,55
19/05/2021	50	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
10/05/2021	25	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 600,00
19/05/2021	53	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00
13/05/2021	3158	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.444,51
17/05/2021	82	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.997,64
18/05/2021	1783	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 394,17
19/05/2021	62	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.083,60
20/05/2021	3168	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.786,35
11/05/2021	142	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50
11/05/2021	143	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.689,30
25/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,45
26/02/2021	5918	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.136,67
27/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R\$ 5.267,01
24/05/2021	3235	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.587,38
24/05/2021	3237	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.198,88
24/05/2021	3243	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 252,00
03/05/2021	2894	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00
03/05/2021	53486	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 900,00
09/03/2021	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.227,84
02/05/2021	788	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.530,42
30/04/2021	2928	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 451,59
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 941,50
28/04/2021	269194	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 848,00
30/04/2021	1315	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.042,49

28/04/2021	23113	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90
09/03/2021	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.034,80
01/03/2021	43144	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	830,00
19/04/2021	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	674,94
20/04/2021	5664	ELETRO TECNICA CORONEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	103,00
20/04/2021	3646	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	225,31
13/05/2021	858	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	688,90
27/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,60
25/02/2021	371497	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	3.969,74
25/02/2021	371527	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	13.364,77
31/05/2021	mai/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	45,20
				TOTAL	R\$ 300.000,00

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\$ 1.046.475,84
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 165.755,74	1519	07/05/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 465.755,73		20/05/2021	R\$ 465.755,73
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 540.682,36
TOTAL			R\$ 631.511,47
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\$ 1.048.000,00 (Um milhão e quarenta e oito mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/02/2021 à 27/05/2021	R\$ 232.468,14
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	20/01/2021 à 18/05/2021	R\$ 68.951,37
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/02/2021 à 10/05/2021	R\$ 52.603,77
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 à 04/05/2021	R\$ 15.980,84
SERVIÇOS MÉDICOS	09/02/2021 à 24/05/2021	R\$ 149.436,84
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	26/02/2021 à 12/05/2021	R\$ 99.272,16
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	10/04/2021 à 18/05/2021	R\$ 25.292,41
UTILIDADES PÚBLICAS	27/04/2021 à 01/05/2021	R\$ 21.339,43
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 à 31/05/2021	R\$ 959,90
OUTRAS DESPESAS		R\$ 104,50
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 666.409,36
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 505.784,47
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 505.784,47

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
21/05/2021	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 63.117,36
01/04/2021	7301	FELITTI COMÉRCIO DE PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.116,00
17/03/2021	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.269,93
05/04/2021	453	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.651,91
27/03/2021	262433	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.805,25
14/04/2021	2380	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50
17/02/2021	150385	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 961,34
08/03/2021	7333	INIK COMERCIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITAL	MEDICAMENTOS	R\$ 499,30
09/03/2021	29570	TREBUUCHET EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.552,00
27/03/2021	262433	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 12.275,00
19/03/2021	350185	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.733,33
23/03/2021	187045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.384,08
05/04/2021	266680	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.745,50
24/03/2021	187994	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.969,08
19/03/2021	8196	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.850,00
03/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R\$ 1.540,95
03/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 52,25
27/04/2021	67	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
27/04/2021	68	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 986,34
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.308,09
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 181,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.780,51
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$ 1.757,90
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 1.146,67
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTÁ DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.080,71
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 3.380,55
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$ 3.133,97

31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.785,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.109,02
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.077,88
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.897,78
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.663,98
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.733,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.970,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE DE CÁSSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.961,81
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.786,11
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAIANA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.564,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.926,28
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO GRANDINO RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.779,59
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R\$	2.873,33
06/05/2021	GRF	FGTS	R.H. (5)	R\$	303,40
06/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	KARINA BOMFIM GARCIA	R.H. (5)	R\$	4.523,62
18/03/2021	516871	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	809,00
18/03/2021	519601	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	384,71
18/03/2021	519175	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	52,77
18/03/2021	516921	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	135,51
18/03/2021	519760	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	794,45
11/03/2021	6206	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORES)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	299,50
11/03/2021	6204	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORES)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	299,50
09/04/2021	1105	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	681,29
19/03/2021	521391	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2,23
03/05/2021	25	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
04/05/2021	2	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
22/03/2021	350483	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	2.049,91
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.897,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.064,77
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.470,08
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$	2.095,33
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	2.141,46
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.167,50
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	R.H. (5)	R\$	1.814,80
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.137,22
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R\$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R\$	2.093,66
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.113,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA PAIVA MENDOZA	R.H. (5)	R\$	2.161,67
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	2.182,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	3.741,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,48
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NIVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.164,44
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	751,61
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.497,02
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDELINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	638,06
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA CRISTINA ANCIÉZIO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R\$	1.519,93
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.814,26
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FAVINIA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.406,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.478,30
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA SANTANA BENEDITKI VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.138,79
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA AMARAL MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.435,99
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA DE CÁSSIA ZACARI	R.H. (5)	R\$	1.585,29
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.964,97
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.132,98
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R\$	1.785,50
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.113,25
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.209,08
06/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	604,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.926,28
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	1.108,65
29/03/2021	645174	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	298,31
17/03/2021	2213633	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	128,00
20/04/2021	8932	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	117,59
11/03/2021	419	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	277,23
03/05/2021	461	J. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	428,40
20/04/2021	8935	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	818,62
10/04/2021	222694	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.047,40
14/04/2021	1422529	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	740,50
14/04/2021	840136	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	766,62
14/04/2021	76533	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	899,45
14/04/2021	47163	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	952,69
14/04/2021	281989	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	954,90
14/04/2021	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.301,78
14/04/2021	100189	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.454,22
14/04/2021	58926	DRL COMERCIO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.398,98
10/02/2021	42802	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	219,16
17/03/2021	584014	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	858,02
17/03/2021	1411231	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.664,91
14/04/2021	71383	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.815,30
04/05/2021	1292	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	854,00

11/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	184,35
14/04/2021	840294	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	293,83
14/04/2021	839959	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	383,09
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.406,89
12/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
09/04/2021	2334	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	24,00
18/05/2021	5773	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	4.811,50
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.002,23
04/01/2021	17425	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	714,00
07/05/2021	29	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
30/04/2021	869	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.263,00
13/04/2021	84787	ELETRO TERRÍVEL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	231,00
16/03/2021	11195	ECSEGE EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇ	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	208,21
15/04/2021	1110	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	687,00
01/04/2021	280625	LONDRI CIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	792,00
15/04/2021	10427	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	963,27
18/03/2021	311110	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.055,98
15/04/2021	360390	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.276,94
19/03/2021	15894	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	247,76
19/03/2021	783495	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,83
19/03/2021	106370	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	669,60
19/03/2021	74248	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	704,70
14/04/2021	106040	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	763,61
14/04/2021	51014	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	894,00
19/03/2021	74272	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.346,62
14/04/2021	154952	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.625,35
20/01/2021	71995	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MEDICAMENTOS	R\$	1.822,56
27/04/2021	277733015	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	76,71
27/04/2021	277733115	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
27/04/2021	2777332	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.986,99
14/04/2021	1422527	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	755,80
03/05/2021	771	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	69.580,00
30/04/2021	GRF	FGTS	R.H. (5)	R\$	28.094,74
16/04/2021	454	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	657,60
14/04/2021	51015	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.344,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R\$	1.137,41
14/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	FAVINIA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.531,88
13/05/2021	181	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
16/04/2021	4324	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.038,69
15/04/2021	788441	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	724,31
17/04/2021	1216	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.314,26
17/03/2021	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.269,93
27/04/2021	21387	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	148,20
16/04/2021	40158	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	32,30
16/04/2021	7842	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	60,00
18/03/2021	7065	T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,50
19/04/2021	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	674,94
19/04/2021	72293	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.536,72
12/05/2021	69	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,20
19/04/2021	4329	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.582,00
19/04/2021	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.968,83
19/04/2021	59167	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.417,95
09/04/2021	10470	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.157,08
15/04/2021	8105	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
22/03/2021	132957	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	860,50
19/04/2021	891180	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	463,37
09/02/2021	14980	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	131,00
17/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,85
20/04/2021	10494	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MEDICAMENTOS	R\$	940,17
19/04/2021	106234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	883,80
22/04/2021	106356	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	689,00
19/04/2021	7320	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,14
20/04/2021	910402	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	549,93
20/04/2021	282569	LONDRI CIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	495,75
04/05/2021	40359	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	102,63
20/04/2021	12771	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$	1.850,00
03/05/2021	15374	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.357,00
01/05/2021	2904065	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.933,45
09/02/2021	2052	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	287,00
04/05/2021	40358	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	314,11
10/05/2021	1951987	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	772,80
20/04/2021	155551	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	884,00
20/04/2021	107890	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	620,88
14/04/2021	122	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.250,00
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	941,52
27/03/2021	350483	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	2.049,93
19/04/2021	280415	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.089,52
22/03/2021	1346	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.726,00
23/04/2021	73060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	577,81
23/04/2021	6495	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.050,00
18/05/2021	3	EQCL - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00
22/04/2021	6486	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.153,51
23/04/2021	6494	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.350,48
03/05/2021	22715	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
23/04/2021	134653	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	614,00
01/05/2021	184114782	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	16.299,13
14/04/2021	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.303,94
30/04/2021	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	18.230,08
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.418,30
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (5)	R\$	733,35
30/04/2021	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	6.478,05
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.842,12
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.821,96
30/04/2021	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11,50
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
14/05/2021	abr/21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA-ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00
19/03/2021	350185	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.733,34
20/04/2021	361715	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.613,24
16/04/2021	134391	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	987,00

29/04/2021	834	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	233,30
20/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35
10/05/2021	39	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.100,00
10/05/2021	1310	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
04/05/2021	16922	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	891,80
04/05/2021	16921	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.404,07
10/05/2021	7065	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.290,00
15/04/2021	19012	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
14/04/2021	281989	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	954,89
23/04/2021	10065	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	780,84
23/02/2021	43023	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	163,74
23/02/2021	43024	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	163,74
19/04/2021	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.968,84
03/05/2021	227022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
30/04/2021	111608	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.220,59
27/04/2021	84882406	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52
27/04/2021	84882405	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.095,57
11/03/2021	419	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	277,23
22/04/2021	21369	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.644,60
22/04/2021	21367	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	828,00
26/04/2021	133157	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	123,90
24/05/2021	GRRF	GRRF	R.H. (5)	R\$	45,13
				TOTAL	R\$ 666.304,86

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: MAIO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.3933), 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\$)
06/05/2021	R\$ 298.475,84	06/05/2021	1518	R\$ 298.475,84
07/05/2021	R\$ 116.488,53	07/05/2021	1420	R\$ 116.488,53
07/05/2021	R\$ 1.524,16	07/05/2021	1518	R\$ 1.524,16
07/05/2021	R\$ 165.755,74	07/05/2021	15119	R\$ 165.755,74
20/05/2021	R\$ 465.755,73	20/05/2021	1519	R\$ 465.755,73
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 837.207,74
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 1.048.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 1.885.207,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 1.885.207,74

(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\$ 372.189,70	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 74.199,22	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 67.214,66	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 16.083,84	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 400.577,77	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 104.657,25	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.247,24	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.339,43	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\$ 1.151,40	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.082.660,51	

(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\$ 1.885.207,74
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.082.660,51
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 802.547,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 802.547,23

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, 21 de Julho 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: MAIO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.3933), FEDERAL E MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/05/2021	R\$ 116.488,53	07/05/2021	1420	R\$ 116.488,53
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 116.488,53
(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\$ 116.488,53
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 116.488,53

(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\$ 114.845,26	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\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 63,35	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.579,92	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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\$ 116.488,53	

(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\$ 116.488,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 116.488,53
(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, 21 de Julho 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: MAIO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.3933), FEDERAL E MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/05/2021	R\$ 165.755,74	07/05/2021	15119	R\$ 165.755,74
20/05/2021	R\$ 465.755,73	20/05/2021	1519	R\$ 465.755,73
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 631.511,47
(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\$ 631.511,47
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 631.511,47

(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\$ -	R\$ 233.159,84	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 68.951,37	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 52.527,62	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 15.980,84	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 112.501,55	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.843,68	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.247,24	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.339,43	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\$ 959,90	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 631.511,47	

(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\$ 631.511,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 631.511,47
(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, 21 de Julho 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: MAIO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.3933), 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\$)
06/05/2021	R\$ 298.475,84	06/05/2021	1518	R\$ 298.475,84
07/05/2021	R\$ 1.524,16	07/05/2021	1518	R\$ 1.524,16
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 837.207,74
(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\$ 1.137.207,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 1.137.207,74

(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\$ 22.601,52	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.247,85	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.687,04	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 103,00	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 288.016,03	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.813,57	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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\$ 191,50	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 334.660,51	

(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\$ 1.137.207,74
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 334.660,51
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 802.547,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 802.547,23

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, 21 de Julho de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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\$ 837.207,74
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
06/05/2021	FEDERAL	1518	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R\$ 298.475,84	R\$ 1.135.683,58
07/05/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	1420	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 10.317/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R\$ 116.488,53	R\$ 1.252.172,11
07/05/2021	FEDERAL	1518	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R\$ 1.524,16	R\$ 1.253.696,27
07/05/2021	MUNICIPAL	1519	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 165.755,74	R\$ 1.419.452,01
20/05/2021	MUNICIPAL	11519	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 465.755,73	R\$ 1.885.207,74

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	nte (Fed./Est./Mu)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
03/05/2021	NOTA FISCAL	7301	FELITTI COMÉRCIO DE PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA - EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.116,00	R\$ 1.884.091,74
03/05/2021	NOTA FISCAL	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.269,93	R\$ 1.882.821,81
03/05/2021	NOTA FISCAL	453	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 5.651,91	R\$ 1.877.169,90
03/05/2021	NOTA FISCAL	262433	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.805,25	R\$ 1.873.364,65
03/05/2021	NOTA FISCAL	2380	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50	R\$ 1.872.801,15
03/05/2021	NOTA FISCAL	150385	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 961,34	R\$ 1.871.839,81
03/05/2021	NOTA FISCAL	7333	IK COMERCIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 499,30	R\$ 1.871.340,51
03/05/2021	NOTA FISCAL	29570	TREEBUUCHET EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL LTDA EPI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.552,00	R\$ 1.869.788,51
03/05/2021	NOTA FISCAL	262433	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 12.275,00	R\$ 1.857.513,51
03/05/2021	NOTA FISCAL	350185	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.733,33	R\$ 1.855.780,18
03/05/2021	NOTA FISCAL	187045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.384,08	R\$ 1.853.396,10
03/05/2021	NOTA FISCAL	266680	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.745,50	R\$ 1.851.650,60
03/05/2021	NOTA FISCAL	187994	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.969,08	R\$ 1.848.681,52
03/05/2021	NOTA FISCAL	8196	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.850,00	R\$ 1.846.831,52
03/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	50314	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.540,95	R\$ 1.845.290,57

03/05/2021	EXTRATO	553.062.007.004.231	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25	R\$	1.845.238,32
04/05/2021	DARF	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ERAL - COVID (P. 3)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14,68	R\$	1.845.223,64
04/05/2021	DARF	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ERAL - COVID (P. 3)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	45,51	R\$	1.845.178,13
04/05/2021	NOTA FISCAL	67	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00	R\$	1.844.603,13
04/05/2021	NOTA FISCAL	68	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	986,34	R\$	1.843.616,79
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	3.394,94	R\$	1.840.221,85
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C FERNANDES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.838.436,36
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.551.000.027.640	ELISA MENDES MAGALHÃES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.837.029,47
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANHES ALVES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	3.900,00	R\$	1.833.129,47
06/05/2021	NOTA FISCAL	29	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92	R\$	1.831.549,55
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,21	R\$	1.830.029,34
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.734,01	R\$	1.828.295,33
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.129,95	R\$	1.826.165,38
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	GEORGE GOMES DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.154,77	R\$	1.824.010,61
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$	1.822.490,41
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	SUILAS FERNANDES DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.726,53	R\$	1.820.763,88
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	ELTON DOUGLAS DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.730,29	R\$	1.819.033,59
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.963,42	R\$	1.817.070,17
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	ISIS CRISTINE PINHEIRO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.886,46	R\$	1.814.183,71
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	LUIS GUSTAVO REZENDE	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.125,32	R\$	1.812.058,39
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	EDER APARECIDO DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.810.272,90
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	JOSIMARA MEDINA BENTO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.808.487,41
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	VERIDIANE GIROTTO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	3.837,23	R\$	1.804.650,18
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.390,09	R\$	1.802.260,09
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	MARIA APARECIDA STANQUINI	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.579,22	R\$	1.799.680,87
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	MARTA DETRANO RODRIGUES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.507,15	R\$	1.797.173,72
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.713,31	R\$	1.794.460,41
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	FABIANE REGINA DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.542,81	R\$	1.791.917,60
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$	1.789.044,27
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DARA PEDRINA DELGADO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.555,10	R\$	1.787.489,17
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DOUGLAS LOPES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$	1.785.968,97
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	GILMAR MATOS GOMES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	82,17	R\$	1.785.886,80
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LAYS LOHYNE PEDROSO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,19	R\$	1.784.366,61
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.782.581,12
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.155,16	R\$	1.780.425,96
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$	1.777.552,63
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$	1.776.032,43
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	PATRICIA REGINA LIMA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.774.246,94
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	PRISCILA DIAS DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.122,87	R\$	1.772.124,07
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	VERIDIANE GIROTTO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.914,50	R\$	1.769.209,57
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.730,29	R\$	1.767.479,28
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ALESSANDRA ZAMBONI	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.571,80	R\$	1.765.907,48
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ALINE ALVES GONÇALVES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.392,50	R\$	1.763.514,98
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.745,12	R\$	1.760.769,86
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ALINE CRISTINA OLIMPIO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.443,97	R\$	1.759.325,89
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANA CARLA MESQUITA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.335,69	R\$	1.756.990,20
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANA CAROLINE ALVES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.098,47	R\$	1.754.891,73
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANA CLARA FONSECA SPADIM	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.758,84	R\$	1.753.132,89
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.751.347,40
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANDERSON PIMENTA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.182,04	R\$	1.749.165,36
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANDREA CRISTINA VEJAN	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$	1.747.407,47
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	81,97	R\$	1.747.325,50
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$	1.745.567,61
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DONIZETI ALMEIDA PRADO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.650,18	R\$	1.743.917,43
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	EDSON DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.832,69	R\$	1.742.084,74
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	3.337,45	R\$	1.738.747,29
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.412,86	R\$	1.737.334,43
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ELIANA PEREIRA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.032,47	R\$	1.735.301,96

06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ELIANE TRAMONTINI	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.654,24	R\$	1.733.647,72
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.598,61	R\$	1.732.049,11
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	FABIANA FRANCA FERNANDES	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	115,91	R\$	1.731.933,20
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	1.379,28	R\$	1.730.553,92
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.717,01	R\$	1.727.836,91
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI - PARTE	ERAL - COVID (P. 3)	R.H. (5)	R\$	2.228,38	R\$	1.725.608,53
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	691,70	R\$	1.724.916,83
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.723.131,34
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.308,09	R\$	1.720.823,25
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	181,49	R\$	1.720.641,76
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.718.856,27
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.780,51	R\$	1.717.075,76
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,90	R\$	1.715.317,86
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.146,67	R\$	1.714.171,19
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.080,71	R\$	1.712.090,48
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.380,55	R\$	1.708.709,93
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MELISSA MANARES BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.133,97	R\$	1.705.575,96
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,50	R\$	1.703.790,46
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.109,02	R\$	1.701.681,44
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.077,88	R\$	1.699.603,56
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.697.818,07
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$	1.694.920,29
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.663,98	R\$	1.693.256,31
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.733,84	R\$	1.691.522,47
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.970,20	R\$	1.689.552,27
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.687.766,78
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	VIVANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.961,81	R\$	1.684.804,97
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$	1.681.931,64
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.680.524,75
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	CAROLINE APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.678.739,26
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.786,11	R\$	1.676.953,15
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.675.167,66
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	JANAIANA OLIVEIRA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$	1.673.647,46
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.564,84	R\$	1.670.082,62
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.668.297,13
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$	1.666.776,93
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	GABRIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.926,28	R\$	1.663.850,65
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	THIAGO GRANDINO RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.779,59	R\$	1.662.071,06
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$	1.659.197,73
06/05/2021	GRF	50601	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	303,40	R\$	1.658.894,33
06/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	50602	KARINA BOMFIM GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.523,62	R\$	1.654.370,71
06/05/2021	NOTA FISCAL	516871	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	809,00	R\$	1.653.561,71
06/05/2021	NOTA FISCAL	519601	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	384,71	R\$	1.653.177,00
06/05/2021	NOTA FISCAL	519175	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	52,77	R\$	1.653.124,23
06/05/2021	NOTA FISCAL	516921	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	135,51	R\$	1.652.988,72
06/05/2021	NOTA FISCAL	519760	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	794,45	R\$	1.652.194,27
06/05/2021	NOTA FISCAL	6206	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	299,50	R\$	1.651.894,77
06/05/2021	NOTA FISCAL	6204	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	299,50	R\$	1.651.595,27
06/05/2021	NOTA FISCAL	1105	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	681,29	R\$	1.650.913,98
06/05/2021	NOTA FISCAL	521391	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2,23	R\$	1.650.911,75
06/05/2021	NOTA FISCAL	25	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00	R\$	1.644.411,75
06/05/2021	NOTA FISCAL	2	E F GOMES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00	R\$	1.631.411,75
06/05/2021	NOTA FISCAL	350483	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.049,91	R\$	1.629.361,84
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50615	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$	1.626.464,06
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50616	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.064,77	R\$	1.624.399,29
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50617	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$	1.622.879,09
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50618	DANIELA SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.470,08	R\$	1.621.409,01
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50619	FERNANDO GONÇALVES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.095,33	R\$	1.619.313,68

06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50620	GABRIEL FARIAS BELARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.141,46	R\$	1.617.172,22
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50621	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.167,50	R\$	1.615.004,72
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50622	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.814,80	R\$	1.613.189,92
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50623	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.137,22	R\$	1.611.052,70
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50624	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$	1.609.532,50
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50625	LUCIMARA AMORIM SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.093,66	R\$	1.607.438,84
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50626	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.605.653,35
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50627	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.113,14	R\$	1.603.540,21
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50628	MARIANA PAIVA MENDOZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.161,67	R\$	1.601.378,54
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50629	NICOLE COUTINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.182,95	R\$	1.599.195,59
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50630	RAFAEL DA SILVA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.741,89	R\$	1.595.453,70
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50631	REGINA CELIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,48	R\$	1.593.668,22
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50632	NIVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.164,44	R\$	1.591.503,78
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50633	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	751,61	R\$	1.590.752,17
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50634	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$	1.589.231,97
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50635	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.497,02	R\$	1.587.734,95
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50636	CLAUDELINO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	638,06	R\$	1.587.096,89
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50637	DANIELA CRISTINA ANCEZIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.585.311,40
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50638	DANIELE MAIA NORBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.519,93	R\$	1.583.791,47
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50639	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.814,26	R\$	1.581.977,21
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50640	FAVINIA ISABEL DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,88	R\$	1.580.570,33
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50641	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.478,30	R\$	1.579.092,03
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50642	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.577.685,14
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50643	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.138,79	R\$	1.575.546,35
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50644	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.573.760,86
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50645	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.572.353,97
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50646	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.570.947,08
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50647	NATALIA AMARAL MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.435,99	R\$	1.569.511,09
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50648	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.585,29	R\$	1.567.925,80
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50649	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.964,97	R\$	1.565.960,83
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50650	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.564.175,34
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50651	SELMA CORREIA DE BARROS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.562.389,85
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50652	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.132,98	R\$	1.560.256,87
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50653	STEFANE DIAS BENEGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,50	R\$	1.558.471,37
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50654	TAMIRIS TORRES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.113,25	R\$	1.556.358,12
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50655	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.554.572,63
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50656	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.209,08	R\$	1.553.363,55
06/05/2021	EXTRATO	871.260.904.811.835	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	604,95	R\$	1.552.758,60
07/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.007.004.231	ANA C L CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.926,28	R\$	1.549.832,32
07/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.701	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.108,65	R\$	1.548.723,67
11/05/2021	NOTA FISCAL	645174	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	298,31	R\$	1.548.425,36
11/05/2021	NOTA FISCAL	2213633	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	128,00	R\$	1.548.297,36
11/05/2021	NOTA FISCAL	8932	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	114,54	R\$	1.548.182,82
11/05/2021	NOTA FISCAL	419	NATAN VASCOU TO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	277,23	R\$	1.547.905,59
11/05/2021	NOTA FISCAL	461	FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADOR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00	R\$	1.547.485,59
11/05/2021	NOTA FISCAL	8935	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	797,37	R\$	1.546.688,22
11/05/2021	NOTA FISCAL	222694	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.026,53	R\$	1.545.661,69
11/05/2021	NOTA FISCAL	1422529	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	740,50	R\$	1.544.921,19
11/05/2021	NOTA FISCAL	840136	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	766,62	R\$	1.544.154,57
11/05/2021	NOTA FISCAL	76533	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	899,45	R\$	1.543.255,12
11/05/2021	NOTA FISCAL	47163	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	952,69	R\$	1.542.302,43
11/05/2021	NOTA FISCAL	281989	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	954,90	R\$	1.541.347,53
11/05/2021	NOTA FISCAL	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.301,78	R\$	1.540.045,75
11/05/2021	NOTA FISCAL	100189	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.454,22	R\$	1.536.591,53
11/05/2021	NOTA FISCAL	58926	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.398,98	R\$	1.529.192,55
11/05/2021	NOTA FISCAL	42802	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	219,16	R\$	1.528.973,39
11/05/2021	NOTA FISCAL	584014	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	858,02	R\$	1.528.115,37
11/05/2021	NOTA FISCAL	1411231	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.664,91	R\$	1.525.450,46

11/05/2021	NOTA FISCAL	71383	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.815,30	R\$	1.522.635,16
11/05/2021	NOTA FISCAL	1292	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	854,00	R\$	1.521.781,16
11/05/2021	EXTRATO	821.311.200.320.632	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	184,35	R\$	1.521.596,81
12/05/2021	NOTA FISCAL	840294	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	293,83	R\$	1.521.302,98
12/05/2021	NOTA FISCAL	839959	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	383,09	R\$	1.520.919,89
12/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	51204	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.519.513,00
12/05/2021	EXTRATO	881.321.100.014.999	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$	1.519.492,10
13/05/2021	NOTA FISCAL	2334	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	24,00	R\$	1.519.468,10
13/05/2021	NOTA FISCAL	5773	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.811,50	R\$	1.514.656,60
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	10499	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.002,23	R\$	1.512.654,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	17425	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	714,00	R\$	1.511.940,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	29	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$	1.476.940,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	869	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.263,00	R\$	1.475.677,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	84787	ELETRO TERRÍVEL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	231,00	R\$	1.475.446,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	11195	SEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURAN	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	208,21	R\$	1.475.238,16
13/05/2021	NOTA FISCAL	1110	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	687,00	R\$	1.474.551,16
13/05/2021	NOTA FISCAL	280625	LONDIR CIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	792,00	R\$	1.473.759,16
13/05/2021	NOTA FISCAL	10427	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	963,27	R\$	1.472.795,89
13/05/2021	NOTA FISCAL	311110	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.055,98	R\$	1.471.739,91
13/05/2021	NOTA FISCAL	360390	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.276,94	R\$	1.470.462,97
13/05/2021	NOTA FISCAL	15894	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	247,76	R\$	1.470.215,21
13/05/2021	NOTA FISCAL	783495	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,83	R\$	1.469.714,38
13/05/2021	NOTA FISCAL	106370	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	669,60	R\$	1.469.044,78
13/05/2021	NOTA FISCAL	74248	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	704,70	R\$	1.468.340,08
13/05/2021	NOTA FISCAL	106040	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	763,61	R\$	1.467.576,47
13/05/2021	NOTA FISCAL	51014	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	894,00	R\$	1.466.682,47
13/05/2021	NOTA FISCAL	74272	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.346,62	R\$	1.465.335,85
13/05/2021	NOTA FISCAL	154952	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.625,35	R\$	1.461.710,50
13/05/2021	NOTA FISCAL	71995	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.822,56	R\$	1.459.887,94
13/05/2021	FATURA	277733015	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	76,71	R\$	1.459.811,23
13/05/2021	FATURA	277733115	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15	R\$	1.459.768,08
13/05/2021	FATURA	2777332	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.986,99	R\$	1.456.781,09
13/05/2021	NOTA FISCAL	1422527	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	740,50	R\$	1.456.040,59
13/05/2021	NOTA FISCAL	771	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	69.580,00	R\$	1.386.460,59
14/05/2021	GRF	abr/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	28.094,74	R\$	1.358.365,85
14/05/2021	NOTA FISCAL	454	NATAN VASCOUТО SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	657,60	R\$	1.357.708,25
14/05/2021	NOTA FISCAL	51015	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.344,00	R\$	1.356.364,25
14/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	51404	LEANDRO DONIZETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.137,41	R\$	1.355.226,84
14/05/2021	EXTRATO	821.340.902.332.766	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25	R\$	1.355.174,59
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	51701	FAVINIA ISABEL DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.531,88	R\$	1.352.642,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	181	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$	1.336.688,21
17/05/2021	NOTA FISCAL	4324	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	980,00	R\$	1.335.708,21
17/05/2021	NOTA FISCAL	788441	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	724,31	R\$	1.334.983,90
17/05/2021	NOTA FISCAL	1216	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	5.314,26	R\$	1.329.669,64
17/05/2021	NOTA FISCAL	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.269,93	R\$	1.328.399,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	21387	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	148,20	R\$	1.328.251,51
17/05/2021	NOTA FISCAL	40158	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	32,30	R\$	1.328.219,21
17/05/2021	NOTA FISCAL	7842	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	60,00	R\$	1.328.159,21
17/05/2021	NOTA FISCAL	7065	T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,50	R\$	1.327.581,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	674,94	R\$	1.326.906,77
17/05/2021	NOTA FISCAL	72293	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.536,72	R\$	1.325.370,05
17/05/2021	NOTA FISCAL	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,20	R\$	1.323.332,85
17/05/2021	NOTA FISCAL	4329	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.582,00	R\$	1.319.750,85
17/05/2021	NOTA FISCAL	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.968,83	R\$	1.316.782,02
17/05/2021	NOTA FISCAL	59167	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.417,95	R\$	1.311.364,07
17/05/2021	NOTA FISCAL	10470	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.157,08	R\$	1.310.206,99
17/05/2021	NOTA FISCAL	8105	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53	R\$	1.306.409,46
17/05/2021	NOTA FISCAL	132957	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	860,50	R\$	1.305.548,96

17/05/2021	NOTA FISCAL	891180	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	463,37	R\$	1.305.085,59
17/05/2021	NOTA FISCAL	14980	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	131,00	R\$	1.304.954,59
17/05/2021	EXTRATO	821.370.904.693.789	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,85	R\$	1.304.940,74
20/05/2021	NOTA FISCAL	10494	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	940,17	R\$	1.304.000,57
20/05/2021	NOTA FISCAL	106234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	883,80	R\$	1.303.116,77
20/05/2021	NOTA FISCAL	106356	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	689,00	R\$	1.302.427,77
20/05/2021	NOTA FISCAL	7320	INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES E	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,14	R\$	1.301.613,63
20/05/2021	NOTA FISCAL	910402	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	549,93	R\$	1.301.063,70
20/05/2021	NOTA FISCAL	282569	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	495,75	R\$	1.300.567,95
20/05/2021	NOTA FISCAL	40359	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	102,63	R\$	1.300.465,32
20/05/2021	NOTA FISCAL	12771	NEUPHARMA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.850,00	R\$	1.298.615,32
20/05/2021	NOTA FISCAL	15374	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.357,00	R\$	1.295.258,32
20/05/2021	NOTA FISCAL	2904065	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.933,45	R\$	1.293.324,87
20/05/2021	NOTA FISCAL	2052	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	287,00	R\$	1.293.037,87
20/05/2021	NOTA FISCAL	40358	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	314,11	R\$	1.292.723,76
20/05/2021	NOTA FISCAL	1951987	EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	772,80	R\$	1.291.950,96
20/05/2021	NOTA FISCAL	155551	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	884,00	R\$	1.291.066,96
20/05/2021	NOTA FISCAL	107890	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	620,88	R\$	1.290.446,08
20/05/2021	NOTA FISCAL	122	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.250,00	R\$	1.289.196,08
20/05/2021	NOTA FISCAL	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	941,52	R\$	1.288.254,56
20/05/2021	NOTA FISCAL	350483	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.049,93	R\$	1.286.204,63
20/05/2021	NOTA FISCAL	280415	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.089,52	R\$	1.284.115,11
20/05/2021	NOTA FISCAL	1346	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.726,00	R\$	1.281.389,11
20/05/2021	NOTA FISCAL	73060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	577,81	R\$	1.280.811,30
20/05/2021	NOTA FISCAL	6495	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.050,00	R\$	1.279.761,30
20/05/2021	NOTA FISCAL	3	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00	R\$	1.278.361,30
20/05/2021	NOTA FISCAL	6486	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.153,51	R\$	1.277.207,79
20/05/2021	NOTA FISCAL	6494	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.350,48	R\$	1.274.857,31
20/05/2021	NOTA FISCAL	22715	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00	R\$	1.266.857,31
20/05/2021	NOTA FISCAL	134653	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	614,00	R\$	1.266.243,31
20/05/2021	NOTA FISCAL	184114782	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	16.299,13	R\$	1.249.944,18
20/05/2021	NOTA FISCAL	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.301,78	R\$	1.248.642,40
20/05/2021	GPS	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	18.230,08	R\$	1.230.412,32
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.418,30	R\$	1.227.994,02
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	733,35	R\$	1.227.260,67
20/05/2021	GPS	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	6.478,05	R\$	1.220.782,62
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.842,12	R\$	1.217.940,50
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.821,96	R\$	1.209.118,54
20/05/2021	ISS	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11,50	R\$	1.209.107,04
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10	R\$	1.204.112,94
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00	R\$	1.202.501,94
20/05/2021	NOTA FISCAL	abr/21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA-ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00	R\$	1.200.301,94
20/05/2021	NOTA FISCAL	350185	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.733,34	R\$	1.198.568,60
20/05/2021	NOTA FISCAL	361715	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.613,24	R\$	1.196.955,36
20/05/2021	NOTA FISCAL	134391	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	987,00	R\$	1.195.968,36
20/05/2021	NOTA FISCAL	834	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	233,30	R\$	1.195.735,06
20/05/2021	EXTRATO	821.400.903.040.373	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35	R\$	1.195.703,71
24/05/2021	NOTA FISCAL	39	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.100,00	R\$	1.183.603,71
24/05/2021	NOTA FISCAL	1310	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26	R\$	1.182.768,45
24/05/2021	NOTA FISCAL	16922	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	891,80	R\$	1.181.876,65
24/05/2021	NOTA FISCAL	16921	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.404,07	R\$	1.180.472,58
24/05/2021	NOTA FISCAL	7065	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.290,00	R\$	1.177.182,58
24/05/2021	NOTA FISCAL	19012	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80	R\$	1.176.159,78
24/05/2021	NOTA FISCAL	281989	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	954,89	R\$	1.175.204,89
24/05/2021	NOTA FISCAL	10065	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	780,84	R\$	1.174.424,05
24/05/2021	NOTA FISCAL	43023	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	163,74	R\$	1.174.260,31
24/05/2021	NOTA FISCAL	43024	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	163,74	R\$	1.174.096,57
24/05/2021	NOTA FISCAL	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.968,84	R\$	1.171.127,73

24/05/2021	NOTA FISCAL	227022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38	R\$	1.170.270,35
24/05/2021	NOTA FISCAL	111608	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.220,59	R\$	1.169.049,76
24/05/2021	NOTA FISCAL	84882406	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52	R\$	1.168.404,24
24/05/2021	NOTA FISCAL	84882405	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.095,57	R\$	1.166.308,67
24/05/2021	NOTA FISCAL	419	NATAN VASCOU TO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	277,23	R\$	1.166.031,44
24/05/2021	NOTA FISCAL	21369	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.644,60	R\$	1.164.386,84
24/05/2021	NOTA FISCAL	21367	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	828,00	R\$	1.163.558,84
24/05/2021	NOTA FISCAL	133157	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	123,90	R\$	1.163.434,94
24/05/2021	GRRF	52416	GRRF	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	45,13	R\$	1.163.389,81
24/05/2021	NOTA FISCAL	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.182,07	R\$	1.137.207,74
24/05/2021	NOTA FISCAL	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	58.658,33	R\$	1.078.549,41
24/05/2021	EXTRATO	831.441.100.001.666	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25	R\$	1.078.497,16
25/05/2021	NOTA FISCAL	27	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$	1.076.097,16
25/05/2021	NOTA FISCAL	952	BELLUZZI & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00	R\$	1.075.197,16
25/05/2021	NOTA FISCAL	1779	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.760,76	R\$	1.050.436,40
25/05/2021	NOTA FISCAL	107	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.116,67	R\$	1.031.319,73
25/05/2021	NOTA FISCAL	235	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.549,95	R\$	1.013.769,78
25/05/2021	NOTA FISCAL	84	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	45.329,55	R\$	968.440,23
25/05/2021	NOTA FISCAL	545	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.033,99	R\$	942.406,24
25/05/2021	NOTA FISCAL	28	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00	R\$	934.006,24
25/05/2021	NOTA FISCAL	30	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00	R\$	932.006,24
25/05/2021	NOTA FISCAL	120	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.051,55	R\$	912.954,69
25/05/2021	NOTA FISCAL	50	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$	910.554,69
25/05/2021	NOTA FISCAL	25	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00	R\$	909.954,69
25/05/2021	NOTA FISCAL	53	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$	907.954,69
25/05/2021	NOTA FISCAL	3158	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.444,51	R\$	895.510,18
25/05/2021	NOTA FISCAL	82	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$	871.512,54
25/05/2021	NOTA FISCAL	1783	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	394,17	R\$	871.118,37
25/05/2021	NOTA FISCAL	62	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.083,60	R\$	870.034,77
25/05/2021	NOTA FISCAL	3168	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$	865.248,42
25/05/2021	NOTA FISCAL	142	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50	R\$	860.555,92
25/05/2021	NOTA FISCAL	143	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30	R\$	858.866,62
25/05/2021	EXTRATO	821.450.902.858.609	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$	858.856,17
27/05/2021	NOTA FISCAL	5918	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.136,67	R\$	857.719,50
27/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	16126	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	5.267,01	R\$	852.452,49
27/05/2021	NOTA FISCAL	3235	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.587,38	R\$	846.865,11
27/05/2021	NOTA FISCAL	3237	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.198,88	R\$	841.666,23
27/05/2021	NOTA FISCAL	3243	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	252,00	R\$	841.414,23
27/05/2021	NOTA FISCAL	2894	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.555,00	R\$	837.859,23
27/05/2021	NOTA FISCAL	53486	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00	R\$	836.959,23
27/05/2021	NOTA FISCAL	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.227,84	R\$	833.731,39
27/05/2021	NOTA FISCAL	788	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.530,42	R\$	832.200,97
27/05/2021	NOTA FISCAL	2928	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59	R\$	831.749,38
27/05/2021	NOTA FISCAL	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	941,50	R\$	830.807,88
27/05/2021	NOTA FISCAL	269194	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00	R\$	829.959,88
27/05/2021	NOTA FISCAL	1315	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.042,49	R\$	826.917,39
27/05/2021	NOTA FISCAL	23113	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90	R\$	826.567,49
27/05/2021	NOTA FISCAL	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.034,80	R\$	822.532,69
27/05/2021	NOTA FISCAL	43144	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	830,00	R\$	821.702,69
27/05/2021	NOTA FISCAL	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	674,94	R\$	821.027,75
27/05/2021	NOTA FISCAL	5664	ELETRO TECNICA CORONEL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	103,00	R\$	820.924,75
27/05/2021	NOTA FISCAL	3646	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	225,31	R\$	820.699,44
27/05/2021	NOTA FISCAL	858	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	688,90	R\$	820.010,54
27/05/2021	EXTRATO	821.470.902.975.237	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,60	R\$	819.926,94
31/05/2021	NOTA FISCAL	371497	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.969,74	R\$	815.957,20
31/05/2021	NOTA FISCAL	371527	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	13.364,77	R\$	802.592,43
31/05/2021	EXTRATO	mai/21	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	45,20	R\$	802.547,23
						R\$	1.082.860,51		

038

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

Saldo Anterior	R\$	837.207,74
Rendimentos de Aplicação	R\$	-
Recursos Repassados	R\$	1.048.000,00
Total de Receitas	R\$	1.885.207,74
Despesas	R\$	1.082.660,51
Tarifas Bancárias	R\$	-
Saldo	R\$	802.547,23
Saldo a transportar	R\$	802.547,23

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 631.511,47	R\$ 631.511,47	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 300.000,00	R\$ 334.660,51	-R\$ 34.660,51
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\$ 116.488,53	R\$ 116.488,53	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.048.000,00	R\$ 1.082.660,51	-R\$ 34.660,51

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)	372.189,70
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	74.199,22
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	67.214,66
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	16.083,84
SERVIÇOS MÉDICOS	400.577,77
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	104.657,25
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	25.247,24
UTILIDADES PÚBLICAS	21.339,43
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.151,40
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	1.082.660,51

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período:	01/05/2021 a 31/05/2021	CC: 36050-3
Convênio:	HOSPITALAR	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/abr	Saldo Anterior				R\$ -
03/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 39.969,42	R\$ 39.969,42
03/05/2021	FELITTI COMÉRCIO DE PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA - EPP	7301	R\$ 1.116,00		R\$ 38.853,42
03/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	65657	R\$ 1.269,93		R\$ 37.583,49
03/05/2021	MESSER GASES LTDA	453	R\$ 5.651,91		R\$ 31.931,58
03/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	262433	R\$ 3.805,25		R\$ 28.126,33
03/05/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2380	R\$ 563,50		R\$ 27.562,83
03/05/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	150385	R\$ 961,34		R\$ 26.601,49
03/05/2021	NIK COMERCIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITAL	7333	R\$ 499,30		R\$ 26.102,19
03/05/2021	TREBUUCHET EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL LTDA EPP	29570	R\$ 1.552,00		R\$ 24.550,19
03/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	262433	R\$ 12.275,00		R\$ 12.275,19
03/05/2021	BIOHOSP	350185	R\$ 1.733,33		R\$ 10.541,86
03/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	187045	R\$ 2.384,08		R\$ 8.157,78
03/05/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	266680	R\$ 1.745,50		R\$ 6.412,28
03/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	187994	R\$ 2.969,08		R\$ 3.443,20
03/05/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8196	R\$ 1.850,00		R\$ 1.593,20
03/05/2021	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	50314	R\$ 1.540,95		R\$ 52,25
03/05/2021	BANCO DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ 52,25		R\$ (0,00)
04/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 1.624,69	R\$ 1.624,69
04/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	mar/21	R\$ 15,44		R\$ 1.609,25
04/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	mar/21	R\$ 47,91		R\$ 1.561,34
04/05/2021	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	67	R\$ 575,00		R\$ 986,34
04/05/2021	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	68	R\$ 986,34		R\$ (0,00)
06/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R\$ 298.475,84	R\$ 298.475,84
06/05/2021	LUIZ FERNANDO L SANTOS	550.133.000.029.412	R\$ 3.394,94		R\$ 295.080,90
06/05/2021	ALESSANDRA C FERNANDES	550.290.000.033.015	R\$ 1.785,49		R\$ 293.295,41
06/05/2021	ELISA MENDES MAGALHÃES	553.551.000.027.640	R\$ 1.406,89		R\$ 291.888,52
06/05/2021	ELIZANDRA SANHES ALVES	556.600.000.019.767	R\$ 3.900,00		R\$ 287.988,52
06/05/2021	TAYANE MIGUEL QUERINO	29	R\$ 1.579,92		R\$ 286.408,60
06/05/2021	LURIAN DE MOURA SILVA	556.877.000.006.550	R\$ 1.520,21		R\$ 284.888,39
06/05/2021	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	22811	R\$ 1.734,01		R\$ 283.154,38
06/05/2021	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	22811	R\$ 2.129,95		R\$ 281.024,43
06/05/2021	GEORGE GOMES DA SILVA	22811	R\$ 2.154,77		R\$ 278.869,66
06/05/2021	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	22811	R\$ 1.520,20		R\$ 277.349,46
06/05/2021	SUILAS FERNANDES DE SOUZA	22811	R\$ 1.726,53		R\$ 275.622,93
06/05/2021	ELTON DOUGLAS DA SILVA	22811	R\$ 1.730,29		R\$ 273.892,64
06/05/2021	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	22811	R\$ 1.963,42		R\$ 271.929,22
06/05/2021	ISIS CRISTINE PINHEIRO	22811	R\$ 2.886,46		R\$ 269.042,76
06/05/2021	LUIS GUSTAVO REZENDE	22811	R\$ 2.125,32		R\$ 266.917,44
06/05/2021	EDER APARECIDO DE SOUZA	22811	R\$ 1.785,49		R\$ 265.131,95
06/05/2021	JOSIMARA MEDINA BENTO	22811	R\$ 1.785,49		R\$ 263.346,46
06/05/2021	VERIDIANE GIROTTO	22812	R\$ 3.837,23		R\$ 259.509,23
06/05/2021	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	22812	R\$ 2.390,09		R\$ 257.119,14
06/05/2021	MARIA APARECIDA STANQUINI	22812	R\$ 2.579,22		R\$ 254.539,92
06/05/2021	MARTA DETRANO RODRIGUES	22812	R\$ 2.507,15		R\$ 252.032,77
06/05/2021	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	22812	R\$ 2.713,31		R\$ 249.319,46
06/05/2021	FABIANE REGINA DE SOUZA	22812	R\$ 2.542,81		R\$ 246.776,65
06/05/2021	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	22815	R\$ 2.873,33		R\$ 243.903,32
06/05/2021	DARA PEDRINA DELGADO	22815	R\$ 1.555,10		R\$ 242.348,22
06/05/2021	DOUGLAS LOPES	22815	R\$ 1.520,20		R\$ 240.828,02
06/05/2021	GILMAR MATOS GOMES	22815	R\$ 82,17		R\$ 240.745,85
06/05/2021	LAYSALDYNE PEDROSO	22815	R\$ 1.520,19		R\$ 239.225,66
06/05/2021	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	22815	R\$ 1.785,49		R\$ 237.440,17
06/05/2021	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	22815	R\$ 2.155,16		R\$ 235.285,01
06/05/2021	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	22815	R\$ 2.873,33		R\$ 232.411,68
06/05/2021	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	22815	R\$ 1.520,20		R\$ 230.891,48
06/05/2021	PATRICIA REGINA LIMA	22815	R\$ 1.785,49		R\$ 229.105,99
06/05/2021	PRISCILA DIAS DA SILVA	22815	R\$ 2.122,87		R\$ 226.983,12
06/05/2021	VERIDIANE GIROTTO	22815	R\$ 2.914,50		R\$ 224.068,62
06/05/2021	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	22815	R\$ 1.730,29		R\$ 222.338,33
06/05/2021	ALESSANDRA ZAMBONI	22815	R\$ 1.571,80		R\$ 220.766,53
06/05/2021	ALINE ALVES GONÇALVES	22815	R\$ 2.392,50		R\$ 218.374,03
06/05/2021	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	22815	R\$ 2.745,12		R\$ 215.628,91
06/05/2021	ALINE CRISTINA OLIMPIO	22815	R\$ 1.443,97		R\$ 214.184,94
06/05/2021	ANA CARLA MESQUITA	22815	R\$ 2.335,69		R\$ 211.849,25
06/05/2021	ANA CAROLINE ALVES	22815	R\$ 2.098,47		R\$ 209.750,78
06/05/2021	ANA CLARA FONSECA SPADIM	22815	R\$ 1.758,84		R\$ 207.991,94
06/05/2021	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	22815	R\$ 1.785,49		R\$ 206.206,45
06/05/2021	ANDERSON PIMENTA	22815	R\$ 2.182,04		R\$ 204.024,41
06/05/2021	ANDREA CRISTINA VEJIAN	22815	R\$ 1.757,89		R\$ 202.266,52
06/05/2021	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	22815	R\$ 81,97		R\$ 202.184,55
06/05/2021	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	22815	R\$ 1.757,89		R\$ 200.426,66
06/05/2021	DONIZETI ALMEIDA PRADO	22815	R\$ 1.650,18		R\$ 198.776,48
06/05/2021	EDSON DA SILVA	22815	R\$ 1.832,69		R\$ 196.943,79
06/05/2021	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	22815	R\$ 3.337,45		R\$ 193.606,34
06/05/2021	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	22815	R\$ 1.412,86		R\$ 192.193,48
06/05/2021	ELIANA PEREIRA	22815	R\$ 2.032,47		R\$ 190.161,01
06/05/2021	ELIANE TRAMONTINI	22815	R\$ 1.654,24		R\$ 188.506,77
06/05/2021	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	22815	R\$ 1.598,61		R\$ 186.908,16
06/05/2021	FABIANA FRANCA FERNANDES	22815	R\$ 115,91		R\$ 186.792,25
06/05/2021	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	22815	R\$ 1.379,28		R\$ 185.412,97
06/05/2021	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	22815	R\$ 2.717,01		R\$ 182.695,96
06/05/2021	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	22815	R\$ 2.920,08		R\$ 179.775,88
06/05/2021	JANETE CRISTINA PALMEZANO	22815	R\$ 1.785,49		R\$ 177.990,39
06/05/2021	JESSICA ALVES DE SOUZA	22815	R\$ 2.308,09		R\$ 175.682,30
06/05/2021	LAERTE FERNANDES	22815	R\$ 181,49		R\$ 175.500,81
06/05/2021	LUCIA GASPARINI SACCA	22815	R\$ 1.785,49		R\$ 173.715,32
06/05/2021	LUIZ DA SILVA	22815	R\$ 1.780,51		R\$ 171.934,81
06/05/2021	MARIA APARECIDA STANQUINI	22815	R\$ 1.757,90		R\$ 170.176,91

20/05/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	3	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	82.659,75
20/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6486	R\$	1.153,51	R\$	-	R\$	81.506,24
20/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6494	R\$	2.350,48	R\$	-	R\$	79.155,76
20/05/2021	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	22715	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	71.155,76
20/05/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	134653	R\$	614,00	R\$	-	R\$	70.541,76
20/05/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	184114782	R\$	16.299,13	R\$	-	R\$	54.242,63
20/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	196360	R\$	1.303,94	R\$	-	R\$	52.938,69
20/05/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	abr/21	R\$	18.230,08	R\$	-	R\$	34.708,61
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R\$	2.418,30	R\$	-	R\$	32.290,31
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R\$	733,35	R\$	-	R\$	31.556,96
20/05/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	abr/21	R\$	6.478,05	R\$	-	R\$	25.078,91
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R\$	2.842,12	R\$	-	R\$	22.236,79
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R\$	8.821,96	R\$	-	R\$	13.414,83
20/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	abr/21	R\$	11,50	R\$	-	R\$	13.403,33
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R\$	4.994,10	R\$	-	R\$	8.409,23
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R\$	1.611,00	R\$	-	R\$	6.798,23
20/05/2021	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA-ME	abr/21	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	4.598,23
20/05/2021	BIOHOSP	350185	R\$	1.733,34	R\$	-	R\$	2.864,89
20/05/2021	BIOHOSP	361715	R\$	1.613,24	R\$	-	R\$	1.251,65
20/05/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	134391	R\$	987,00	R\$	-	R\$	264,65
20/05/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	834	R\$	233,30	R\$	-	R\$	31,35
20/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.400.903.040.373	R\$	31,35	R\$	-	R\$	0,00
24/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$		R\$	117.206,55	R\$	117.206,55
24/05/2021	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	39	R\$	12.100,00	R\$	-	R\$	105.106,55
24/05/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1310	R\$	835,26	R\$	-	R\$	104.271,29
24/05/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	16922	R\$	891,80	R\$	-	R\$	103.379,49
24/05/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	16921	R\$	1.404,07	R\$	-	R\$	101.975,42
24/05/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	7065	R\$	3.290,00	R\$	-	R\$	98.685,42
24/05/2021	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	19012	R\$	1.022,80	R\$	-	R\$	97.662,62
24/05/2021	LONDRICIR	281989	R\$	954,89	R\$	-	R\$	96.707,73
24/05/2021	BMG	10065	R\$	780,84	R\$	-	R\$	95.926,89
24/05/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43023	R\$	163,74	R\$	-	R\$	95.763,15
24/05/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43024	R\$	163,74	R\$	-	R\$	95.599,41
24/05/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	76808	R\$	2.968,84	R\$	-	R\$	92.630,57
24/05/2021	BIONEKO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	227022	R\$	857,38	R\$	-	R\$	91.773,19
24/05/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	111608	R\$	1.220,59	R\$	-	R\$	90.552,60
24/05/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	84882406	R\$	645,52	R\$	-	R\$	89.907,08
24/05/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	84882405	R\$	2.095,57	R\$	-	R\$	87.811,51
24/05/2021	NATAN VASCOUТО SILVA	419	R\$	277,23	R\$	-	R\$	87.534,28
24/05/2021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	21369	R\$	1.644,60	R\$	-	R\$	85.889,68
24/05/2021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	21367	R\$	828,00	R\$	-	R\$	85.061,68
24/05/2021	GB5 MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	133157	R\$	123,90	R\$	-	R\$	84.937,78
24/05/2021	GRRF	52416	R\$	45,13	R\$	-	R\$	84.892,65
24/05/2021	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	452	R\$	84.840,40	R\$	-	R\$	52,25
24/05/2021	BANCO DO BRASIL	831.441.100.001.666	R\$	52,25	R\$	-	R\$	0,00
25/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$		R\$	219640,99	R\$	219.640,99
25/05/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	27	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	217.240,99
25/05/2021	BELLUZZI & CIA LTDA	952	R\$	900,00	R\$	-	R\$	216.340,99
25/05/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1779	R\$	24.760,76	R\$	-	R\$	191.580,23
25/05/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	107	R\$	19.116,67	R\$	-	R\$	172.463,56
25/05/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	235	R\$	17.549,95	R\$	-	R\$	154.913,61
25/05/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	84	R\$	45.329,55	R\$	-	R\$	109.584,06
25/05/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	545	R\$	26.033,99	R\$	-	R\$	83.550,07
25/05/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	28	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	75.150,07
25/05/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	30	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	73.150,07
25/05/2021	CMR SAUDE SS	120	R\$	19.051,55	R\$	-	R\$	54.098,52
25/05/2021	JOÃO DEIVID MORA	50	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	51.698,52
25/05/2021	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	25	R\$	600,00	R\$	-	R\$	51.098,52
25/05/2021	JOÃO DEIVID MORA	53	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	49.098,52
25/05/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3158	R\$	12.444,51	R\$	-	R\$	36.654,01
25/05/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	82	R\$	23.997,64	R\$	-	R\$	12.656,37
25/05/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1783	R\$	394,17	R\$	-	R\$	12.262,20
25/05/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	62	R\$	1.083,60	R\$	-	R\$	11.178,60
25/05/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3168	R\$	4.786,35	R\$	-	R\$	6.392,25
25/05/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	142	R\$	4.692,50	R\$	-	R\$	1.699,75
25/05/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	143	R\$	1.689,30	R\$	-	R\$	10,45
25/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.450.902.858.609	R\$	10,45	R\$	-	R\$	0,00
27/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$		R\$	38.929,23	R\$	38.929,23
27/05/2021	REFRIGERAÇÃO HUMBERTO F MARTINS LTDA - ME	5918	R\$	1.136,67	R\$	-	R\$	37.792,56
27/05/2021	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	16126	R\$	5.267,01	R\$	-	R\$	32.525,55
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3235	R\$	5.587,38	R\$	-	R\$	26.938,17
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3237	R\$	5.198,88	R\$	-	R\$	21.739,29
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3243	R\$	252,00	R\$	-	R\$	21.487,29
27/05/2021	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2894	R\$	3.555,00	R\$	-	R\$	17.932,29
27/05/2021	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	53486	R\$	900,00	R\$	-	R\$	17.032,29
27/05/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	49	R\$	3.227,84	R\$	-	R\$	13.804,45
27/05/2021	MESSER GASES LTDA	788	R\$	1.530,42	R\$	-	R\$	12.274,03
27/05/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2928	R\$	451,59	R\$	-	R\$	11.822,44
27/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	200014	R\$	941,50	R\$	-	R\$	10.880,94
27/05/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	269194	R\$	848,00	R\$	-	R\$	10.032,94
27/05/2021	MESSER GASES LTDA	1315	R\$	3.042,49	R\$	-	R\$	6.990,45
27/05/2021	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	23113	R\$	349,90	R\$	-	R\$	6.640,55
27/05/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	49	R\$	4.034,80	R\$	-	R\$	2.605,75
27/05/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43144	R\$	830,00	R\$	-	R\$	1.775,75
27/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	47377	R\$	674,94	R\$	-	R\$	1.100,81
27/05/2021	ELETRO TECNICA CORONEL	5664	R\$	103,00	R\$	-	R\$	997,81
27/05/2021	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	3646	R\$	225,31	R\$	-	R\$	772,50
27/05/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	858	R\$	688,90	R\$	-	R\$	83,60
27/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.470.902.975.237	R\$	83,60	R\$	-	R\$	0,00
31/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$		R\$	523.164,18	R\$	523.164,18
31/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	371497	R\$	3.969,74	R\$	-	R\$	519.194,44
31/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	371527	R\$	13.364,77	R\$	-	R\$	505.829,67
31/05/2021	BANCO DO BRASIL	mal/21	R\$	45,20	R\$	-	R\$	505.784,47

04/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	50.404	986,34 D 0,00 C
06/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida 06/05 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	298.475,84 C
06/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 06/05 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO	550.133.000.029.412	3.394,94 D
06/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 06/05 0290 33015-9 ALESSANDRA C F	550.290.000.033.015	1.785,49 D
06/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 06/05 3551 27640-5 ELISA MENDES M	553.551.000.027.640	1.406,89 D
06/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 06/05 6600 19767-X ELIZANDRA SANC	556.600.000.019.767	3.900,00 D
06/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 06/05 6673 9740-3 TAYANE M Q 337	556.673.000.009.740	1.579,92 D
06/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 06/05 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR	556.877.000.006.550	1.520,21 D
06/05/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.811	21.541,93 D
06/05/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.812	16.569,81 D
06/05/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.815	132.719,87 D
06/05/2021	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	50.601	303,40 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 26778619848 KARINA BOMFIM GAR	50.602	4.523,62 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	50.603	809,00 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO DAYCOVAL S.A -	50.604	384,71 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	50.605	52,77 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	50.606	135,51 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO DAYCOVAL S.A -	50.607	794,45 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	50.608	299,50 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	50.609	299,50 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	50.610	681,29 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	50.611	2,23 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC	50.612	6.500,00 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0022 041238321000106 E F GOMES	50.613	13.000,00 D
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	50.614	2.049,91 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM	50.615	2.897,78 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA	50.616	2.064,77 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 43642196810 BRUNO MAXIMIANO	50.617	1.520,20 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA	50.618	1.470,08 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE	50.619	2.095,33 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE	50.620	2.141,46 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 33407555822 GISELE LEONCIO DO	50.621	2.167,50 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 39974374839 JULIANE DOS SANTO	50.622	1.814,80 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 41291235809 KAREN ANDRADE DE	50.623	2.137,22 D

06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA	50.624	1.520,20 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S	50.625	2.093,66 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 31341650820 LUCIMARA APARECID	50.626	1.785,49 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR	50.627	2.113,14 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN	50.628	2.161,67 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J	50.629	2.182,95 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R	50.630	3.741,89 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR	50.631	1.785,48 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL	50.632	2.164,44 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO	50.633	751,61 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN	50.634	1.520,20 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR	50.635	1.497,02 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 25999380820 CLAUDELINO DOS SA	50.636	638,06 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA	50.637	1.785,49 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 41098534867 DANIELE MAIA NORB	50.638	1.519,93 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE	50.639	1.814,26 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4113 14662308860 FAVINIA ISABEL DA	50.640	1.406,88 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1288 46693233856 HELEN CAROLINE DE	50.641	1.478,30 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B	50.642	1.406,89 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO	50.643	2.138,79 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA	50.644	1.785,49 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU	50.645	1.406,89 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA	50.646	1.406,89 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 37040877856 NATALIA AMARAL MA	50.647	1.435,99 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 36329107823 PATRICIA DE CASSI	50.648	1.585,29 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 35230580828 RENAN HENRIQUE GA	50.649	1.964,97 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU	50.650	1.785,49 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 17052906805 SELMA CORREIA DE	50.651	1.785,49 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 34874558895 SILVANA LUCAS	50.652	2.132,98 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 41214192866 STEFFANE DIAS BEN	50.653	1.785,50 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 38385085807 TAMIRIS TORRES SA	50.654	2.113,25 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D	50.655	1.785,49 D
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.656	1.209,08 D

033 0218 50301775826 LUCAS FERREIRA BA				
06/05/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.260.902.119.069	60,00 D
		Cobrança referente a 05/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.260.903.076.741	70,00 D
		Cobrança referente a 05/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.593	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.594	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.595	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.596	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.597	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.598	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.599	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.600	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.601	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.602	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.603	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.604	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.605	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.606	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.607	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.608	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.609	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.610	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.611	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.612	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.613	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.614	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.615	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.616	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.617	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.618	10,45 D
		Cobrança referente 06/05/2021		
06/05/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.260.904.811.835	203,25 D
		Cobrança referente a 05/05/2021		
06/05/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	7.617,65 D 0,00 C
07/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	116.488,53 C
		07/05 0290 30960-5 SP 351670 FMS		
07/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	1.524,16 C
		07/05 0290 30960-5 SP 351670 FMS		
07/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	165.755,74 C

			07/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
07/05/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.141.000.073.055	2.926,28 D
			07/05 0141 73055-6 ANA C L CREPAL		
07/05/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	287.351,17 D
			07/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
07/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	1.108,65 D
			336 0001 45607355810 ISABELA CALADO DE		
07/05/2021	0000	00000 855	BB RF CP Aut Empresa	5	7.617,67 C 0,00 C
11/05/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	29.290,95 C
			11/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
11/05/2021	0000	14175 983	TED Devolvida	200.040	714,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
11/05/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	551.916.000.007.251	298,31 D
			11/05 1916 SERVIMED 000000000000000000		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.101	128,00 D
			BANCO BRADESCO S.A.		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.102	117,59 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.103	277,23 D
			NATAN VASCOUTO SILVA		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.104	428,40 D
			ABREU FRAGOSO M M C M INS		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.105	818,62 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.106	1.047,40 D
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.107	740,50 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.108	766,62 D
			SERVIMED COMERCIAL LTDA		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.109	899,45 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.110	952,69 D
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.111	954,90 D
			LONDRICIR		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.112	1.301,78 D
			BANCO SOFISA S/A		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.113	3.454,22 D
			GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.114	7.398,98 D
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.115	219,16 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.116	858,02 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.117	2.664,91 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
11/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.118	2.815,30 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.119	854,00 D
			756 3188 009384618000177 RODRIGO MASCA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.120	714,00 D
			033 0218 012744359000152 ACACIO VIASSE		
11/05/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.735	10,45 D
			Cobrança referente a 07/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	821.310.904.216.692	115,60 D
			Cobrança referente a 07/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	821.310.904.216.693	37,40 D
			Cobrança referente a 07/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.631	10,45 D
			Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.632	10,45 D
			Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	00000 345	BB RF CP Aut Empresa	5	2.110,52 D 0,00 C

12/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.922,18 C
		12/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
12/05/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	600.017	1.137,41 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
12/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.201	293,83 D
		SERVIMED COML LTDA		
12/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.202	383,09 D
		SERVIMED COML LTDA		
12/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	1.137,41 D
		104 0305 22898164852 LEANDRO DONIZETTI		
12/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.204	1.406,89 D
		033 0218 47558000807 MARIANE GOMES LOP		
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.321.100.014.998	10,45 D
		Cobrança referente 12/05/2021		
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.321.100.014.999	10,45 D
		Cobrança referente 12/05/2021		
12/05/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	3.817,47 D 0,00 C
13/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	127.118,78 C
		13/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
13/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	24,00 D
		13/05 0290 100460-3 THIAGO H G QUE		
13/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.924.000.053.499	4.811,50 D
		13/05 0924 53499-4 ESPIRITO S D P		
13/05/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.499	2.002,23 D
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	714,00 D
		033 0218 012744359000152 ACACIO VIASSE		
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.302	35.000,00 D
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.303	1.263,00 D
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.304	231,00 D
		ELETRO TERRIVEL LTDA		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.305	208,21 D
		TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.306	687,00 D
		MESSER GASES LTDA		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.307	792,00 D
		LONDRICIR		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.308	963,27 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.309	1.055,98 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.310	1.276,94 D
		BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.311	247,76 D
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.312	500,83 D
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.313	669,60 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.314	704,70 D
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.315	763,61 D
		ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDIC		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.316	894,00 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.317	1.346,62 D
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA		
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.318	3.625,35 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.319	1.822,56 D
		341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC		
13/05/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	51.320	76,71 D
		SAAE GARÇA COD BARRAS		
13/05/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	51.321	43,15 D

13/05/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	51.322	2.986,99 D
13/05/2021	0000	SAAE GARÇA COD BARRAS 13105 109 Pagamento de Boleto	51.323	755,80 D
13/05/2021	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.324	69.580,00 D
13/05/2021	0000	756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS 00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.928,03 C 0,00 C
14/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.286,00 C
14/05/2021	0000	14/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B 13105 375 Impostos	51.401	28.094,74 D
14/05/2021	0000	FGTS ARRECADACAO GRF 13105 109 Pagamento de Boleto	51.402	657,60 D
14/05/2021	0000	NATAN VASCOUTO SILVA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.403	1.344,00 D
14/05/2021	0000	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.404	1.137,41 D
14/05/2021	0000	104 0305 22898164852 LEANDRO DONIZETTI 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.762	10,45 D
14/05/2021	0000	Cobrança referente a 13/05/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.763	10,45 D
14/05/2021	0000	Cobrança referente a 13/05/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.764	10,45 D
14/05/2021	0000	Cobrança referente a 13/05/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.765	10,45 D
14/05/2021	0000	Cobrança referente a 13/05/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.766	10,45 D 0,00 C
17/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	50.292,54 C
17/05/2021	0000	17/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.701	2.531,88 D
17/05/2021	0000	104 4113 14662308860 FAVINIA ISABEL DA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.702	15.954,50 D
17/05/2021	0000	756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE 13105 109 Pagamento de Boleto	51.703	1.038,69 D
17/05/2021	0000	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI 13105 109 Pagamento de Boleto	51.704	724,31 D
17/05/2021	0000	NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.705	5.314,26 D
17/05/2021	0000	MESSER GASES LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.706	1.269,93 D
17/05/2021	0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.707	148,20 D
17/05/2021	0000	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.708	92,30 D
17/05/2021	0000	GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI 13105 109 Pagamento de Boleto	51.709	577,50 D
17/05/2021	0000	T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROT 13105 109 Pagamento de Boleto	51.710	674,94 D
17/05/2021	0000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.711	1.536,72 D
17/05/2021	0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.712	2.037,20 D
17/05/2021	0000	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.713	3.582,00 D
17/05/2021	0000	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI 13105 109 Pagamento de Boleto	51.714	2.968,83 D
17/05/2021	0000	FUTURA COM PROD MEDICOS 13105 109 Pagamento de Boleto	51.715	5.417,95 D
17/05/2021	0000	DRL COMERCIO I E EIRELI EPP 13105 109 Pagamento de Boleto	51.716	1.157,08 D
17/05/2021	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS 13105 109 Pagamento de Boleto	51.717	3.797,53 D
17/05/2021	0000	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO 13105 109 Pagamento de Boleto	51.718	860,50 D

BIOMEDICAL				
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO DAYCOVAL S.A -	51.719 463,37 D
17/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA	51.720 131,00 D
17/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 14/05/2021	821.370.904.248.502 10,45 D
17/05/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 14/05/2021	821.370.904.693.789 3,40 D 0,00 C
20/05/2021	0290	99015	870 Transferência recebida 20/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013 465.755,73 C
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 0168 60831-9 ALFALAGOS FILI	550.168.000.060.831 940,17 D
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 0368 54052-8 A F COM MATERI	550.368.000.054.052 883,80 D
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 0368 54052-8 A F COM MATERI	550.368.000.054.052 689,00 D
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 0994 34873-2 FOX I C M M HO	550.994.000.034.873 814,14 D
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 1916 SERVIMED 000000000000000000	551.916.000.007.251 549,93 D
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 2755 121550-7 LONDRICIR COM	552.755.000.121.550 495,75 D
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231 356.516,54 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	52.001 102,63 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NEUPHARMA D M M H LTDA	52.002 1.850,00 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS	52.003 3.357,00 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA	52.004 1.933,45 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP	52.005 287,00 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	52.006 314,11 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	52.007 772,80 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	52.008 884,00 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	52.009 620,88 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	52.010 1.250,00 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	52.011 941,52 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	52.012 2.049,93 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FARMARIN IND E COM LTDA	52.013 2.089,52 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI	52.014 2.726,00 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	52.015 577,81 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	52.016 1.050,00 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME	52.017 1.400,00 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	52.018 1.153,51 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	52.019 2.350,48 D
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT	52.020 8.000,00 D

20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ	52.021	614,00 D
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	52.022	16.299,13 D
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	52.023	1.303,94 D
20/05/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 04/2021	52.024	18.230,08 D
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -0561	52.025	2.418,30 D
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -0561	52.026	733,35 D
20/05/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 04/2021	52.027	6.478,05 D
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	52.028	2.842,12 D
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	52.029	8.821,96 D
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	52.030	11,50 D
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	52.031	4.994,10 D
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	52.032	1.611,00 D
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR	52.033	2.200,00 D
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4027 018269125000187 BIOHOSP PRODU	52.034	1.733,34 D
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4027 018269125000187 BIOHOSP PRODU	52.035	1.613,24 D
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ	52.036	987,00 D
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 029746834000122 LABORATORIO D	52.037	233,30 D
20/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 17/05/2021	821.400.903.040.371	10,45 D
20/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 17/05/2021	821.400.903.040.372	10,45 D
20/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 17/05/2021	821.400.903.040.373	10,45 D 0,00 C
24/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 24/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	117.206,55 C
24/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 24/05 0148 28339-8 CPS S MEDICINA	550.148.000.028.339	12.100,00 D
24/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 24/05 0167 111083-7 ELETRONET TELE	550.167.000.111.083	835,26 D
24/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 24/05 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301	891,80 D
24/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 24/05 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301	1.404,07 D
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO	52.401	3.290,00 D
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME	52.402	1.022,80 D
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	52.403	954,89 D
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL	52.404	780,84 D
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	52.405	163,74 D
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	52.406	163,74 D
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	52.407	2.968,84 D
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.408	857,38 D

			BIONEXO DO BRASIL S A		
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI	52.409	1.220,59 D
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	52.410	645,52 D
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	52.411	2.095,57 D
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NATAN VASCOUTO SILVA	52.412	277,23 D
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	52.413	1.644,60 D
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	52.414	828,00 D
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	52.415	123,90 D
24/05/2021	0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	52.416	45,13 D
24/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 026392666000126 WINTER - GEST	52.417	84.840,40 D
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 24/05/2021	801.441.100.001.666	10,45 D
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 20/05/2021	831.440.900.166.817	10,45 D
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 20/05/2021	831.440.900.166.818	10,45 D
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 20/05/2021	831.440.900.166.819	10,45 D
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 20/05/2021	831.440.900.166.820	10,45 D 0,00 C
25/05/2021	3062	99015	870 Transferência recebida 25/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	219.640,99 C
25/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 25/05 0165 40029-7 CAMPASSI C MED	550.165.000.040.029	2.400,00 D
25/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 25/05 0290 26766-X BELLUZZI BELLU	550.290.000.026.766	900,00 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	52.501	24.760,76 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	52.502	19.116,67 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	52.503	17.549,95 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	52.504	45.329,55 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	52.505	26.033,99 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA	52.506	8.400,00 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA	52.507	2.000,00 D
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S	52.508	19.051,55 D
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	52.509	2.400,00 D
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039890233000142 MARCELA BUENO	52.510	600,00 D
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	52.511	2.000,00 D
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	52.512	12.444,51 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	52.513	23.997,64 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	52.514	394,17 D
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	52.515	1.083,60 D

25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	52.516	4.786,35 D
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC	52.517	4.692,50 D
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC	52.518	1.689,30 D
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 20/05/2021	821.450.902.858.609	10,45 D 0,00 C
27/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 27/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	38.929,23 C
27/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 27/05 0037 3208-5 REFRIGERACAO H	550.037.000.003.208	1.136,67 D
27/05/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.126	5.267,01 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	52.701	5.587,38 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	52.702	5.198,88 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	52.703	252,00 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto V M F C P MEDICOS LTDA ME	52.704	3.555,00 D
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0285 023791458000101 ENDOCTOR - PR	52.705	900,00 D
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0911 038652252000178 STERILISAFE C	52.706	3.227,84 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	52.707	1.530,42 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	52.708	451,59 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	52.709	941,50 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	52.710	848,00 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	52.711	3.042,49 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA	52.712	349,90 D
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0911 038652252000178 STERILISAFE C	52.713	4.034,80 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO RNX	52.714	830,00 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	52.715	674,94 D
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L	52.716	328,31 D
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 029746834000122 LABORATORIO D	52.717	688,90 D
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/05/2021	801.471.100.187.694	10,45 D
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/05/2021	801.471.100.187.695	10,45 D
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/05/2021	801.471.100.187.696	10,45 D
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/05/2021	801.471.100.187.697	10,45 D
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 25/05/2021	821.470.902.975.234	10,45 D
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 25/05/2021	821.470.902.975.235	10,45 D
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 25/05/2021	821.470.902.975.236	10,45 D
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 25/05/2021	821.470.902.975.237	10,45 D 0,00 C
31/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	523.164,18 C

31/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	505.784,47 D
		31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
31/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	3.969,74 D
		341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC		
31/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.102	13.364,77 D
		341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC		
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.511.100.178.722	10,45 D
		Cobrança referente 31/05/2021		
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.511.100.178.723	10,45 D
		Cobrança referente 31/05/2021		
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.510.904.330.396	10,45 D
		Cobrança referente a 25/05/2021		
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.510.904.330.397	10,45 D
		Cobrança referente a 25/05/2021		
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.510.904.330.398	3,40 D
		Cobrança referente a 25/05/2021		
31/05/2021	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1518 / 5	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	5	FICHA: 234	DATA: 06/05/2021	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 06/05/2021	
NOME:	ASSOCIAÇÃO 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 não Destinados a Contrapartida	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.340/2021 1DOC.	Liquido 298.475,84 Desconto 0,00		
05	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS				
00	Recursos Ordinários				
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP				
521	TERMO DE FOMENTO MAC AHBB				
ES		SOMA	298.475,84		
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	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
1.800.000,00	298.475,84	298.475,84	1.524,16		
VALOR A SER PAGO R\$		298.475,84	duzentos e noventa e oito mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos *****		
DESCONTOS					
			TOTAL DE DESCONTOS		
			0,00		
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 06/05/2021					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
			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: 06/05/2021 DATA EMP.: 01/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1420 / 5	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/05/2021	
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/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 523 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB - UTI		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. (PORTARIA GM/MS N° 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 05/12 - MEMORANDO N° 8.341/2021 1DOC.		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	
698.931,18		582.442,65		116.488,53	
VALOR A SER PAGO R\$		116.488,53			
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				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1518 / 6	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 6	FICHA: 234	DATA: 06/05/2021	REQUISIÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 06/05/2021		
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 Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.340/2021 1DOC.		Liquido 1.524,16 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
				1.524,16	
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		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE SUBEMPENHO	
1.800.000,00		300.000,00		1.524,16	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		um mil, quinhentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos *****			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 06/05/2021					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
			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: 232	DATA: 06/05/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1519 / 7
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/05/2021
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA	
FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.340/2021 1DOC.	Bruto 165.755,74 Desconto 0,00	
ES - Estimativa			Líquido 165.755,74
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 LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.181.068,82	2.524.290,15	165.755,74	2.656.778,67
VALOR A SER PAGO R\$	165.755,74		
DESCONTOS			
			TOTAL DE DESCONTOS 0,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, _____/_____/_____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	

 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: 232	DATA: 17/05/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1519 / 8
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/05/2021
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA	
FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.340/2021 1DOC.	Bruto 465.755,73 Desconto 0,00	
ES - Estimativa			Líquido 465.755,73
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 LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.181.068,82	2.990.045,88	465.755,73	2.191.022,94
VALOR A SER PAGO R\$	465.755,73		
DESCONTOS			
			TOTAL DE DESCONTOS 0,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, _____ / _____ / _____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	

**FELITTI COMERCIO DE
PRODUTOS RADIOLOGICOS
LTDA**

R BEIRUTH, 6-30 - VILA SEABRA, Bauru, SP - CEP: 17060055
- Fone/Fax: 1432327703

DA
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.301
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 0462 4364 2300 0106 5500 1000 0073 0116 0004 9139

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

135210352360781 - 01/04/2021 14:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209133548116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
62.436.423/0001-06

000

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/04/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.116,00
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 1.116,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MAMO18157	FILME PARA MAMOGRAFIA 18X24 CM	37011010	2102	5102	CX	3,0000	265,0000	795,00			0,00		0,00
REV38285	REVELADOR PARA 38 LITROS	37079029	5102	5102	GL	1,0000	321,0000	321,00			0,00		0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 38784	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO EM 01/05/2021. DOC EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. CONFORME PEDIDO Nº 9508	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITALAR

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:22
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	03/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.037.000.100.446
VALOR TOTAL	1.116,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FELITTI C DE P RADIOLOGI
AGENCIA: 0037-X CONTA: 100.446-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.949.140.A4E.5B3.F7A
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

062

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.809,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.065.657 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA... DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica... CHAVE DE ACESSO: 3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0656 5711 2756 4540... VENDA DE MERCADORIA... INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 797409146110... CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL... ENDEREÇO: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6... VILA WILLIAMS... SAO JOSE DO RIO PRETO... UF: SP... FONE/FAX: 1434075066... DATA DA EMISSÃO: 17/03/2021... DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 17/03/2021... HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 23:16:00

DUPLICATA table with columns: im, num, ven, val

VALORES DO IMPOSTO table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CALC ICMS S.T, VALOR ICMS S.T, VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: 0-Remetente... MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO... UF: SP... INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114... PESO BRUTO: 17,886... PESO LÍQUIDO: 17,886

TABELA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS with columns: QTD, DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO, NUM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 17/03/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ANEXOS ADICIONAIS: MACIÇOS COMPLEMENTARES... PEDIDO BIONEXO 163356493... ATO: ANA ELISA... ARQUIVO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H...

RESERVADO AO FISCO: TERMO DE PONTAMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



Emissão de comprovantes

G3350314152098201
03/06/2021 14:57:1603/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300070869177286070000126993

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 50.301
NOSSO NUMERO 31367730000070869
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.269,93
VALOR COBRADO 1.269,93

=====

NR.AUTENTICACAO D.D83.1ED.CA0.32A.196

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL
Nº
00000453
SÉRIE
171



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000000453
SÉRIE 171 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 4801 5517 1000 0004 5310 2757 2825

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento										DADOS DA NF-e																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO					CNPJ 60.619.202/0048-01					PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210362614846 / 05.04.2021 - 16:06:49														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 05.04.2021														
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6										BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS					CEP 17400-000					DATA DE SAÍDA / ENTRADA									
MUNICÍPIO GARÇA					TELEFONE / FAX 014-35325198					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					HORA DE SAÍDA									
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data			Nº ORDEM			1º VENCIMENTO 03.05.2021			VALOR 5.651,91			Nº ORDEM			2º VENCIMENTO			VALOR											
BASE CÁLCULO DO ICMS 5.651,91			VALOR DO ICMS 1.017,34			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 5.524,90																	
VALOR DO FRETE 127,01			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 5.651,91														
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00776277					PLACA DIS3328					UF SP					CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88				
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114					MUNICÍPIO SUMARE					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118														
VOLUME(S) 1		ESPÉCIE Granel			MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO 2.042,945			PESO LÍQUIDO 2.042,945															
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI														
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.540,000	3,587600	5.524,90	0.651,91			1.017,34	0,00	18,00	0,00														
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 12/04/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares </div> </div>																													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					VALOR SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO ISS					VALOR DO ISS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO																			
<p>IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000290418-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010521505 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96</p> <p>Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003378491 . Lote do produto a granel: 10321505 .</p> <p>Declare que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"</p>																													

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

U.T.I.

160

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040090612850486090000565191

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	50.302
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.651,91
VALOR COBRADO	5.651,91

=====

NR.AUTENTICACAO F.50C.E49.41A.B41.CC8

=====

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

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

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

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





NOTA DE DEBITO

Número
262443-ND

Data de Emissão
27/03/2021

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 DO BRASIL
 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
 Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 31 R\$3.875,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$69,75
 Pedido Web: 896630 Ped GP: 33108225 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 3.805,25

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO

001/0013

RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
262443-ND	R\$ 3.805,25	03/05/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 262443 de 27/03/2021.

U.T.I.



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 896630

Realizado em: 27/03/2021

Valor (R\$): 3.875,00

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

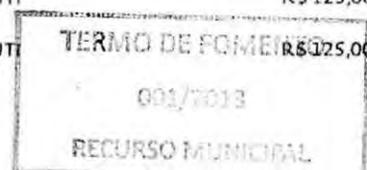
Valor dos Benefícios (R\$): 3.875,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 31

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	3815	ADRIANA A T KEMP	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
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
334.075.558-22	33407555822	GISELE L NASCIMENTO	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
419.080.398-76	41908039876	JOSIMARA MEDINA BENTO	GARCA UTI	R\$ 125,00
399.743.748-39	39974374839	JULIANE S S TOR	GARCA UTI	R\$ 125,00
412.912.358-09	41291235809	KAREN ANDRADE OLIVEIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
461.828.648-26	46182864826	KAREN O CASTELANELLI	GARCA UTI	R\$ 125,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00





Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.875,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 31

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.377.598-19	26937759819	LUCIMARA AMORIM SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
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
318.764.888-67	31876488867	MARCIO OLIVEIRA MACEDO	GARCA UTI	R\$ 125,00
015.558.236-45	1555823645	MARIANA PAIVA MENDOZA	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
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		01/04/2021	31	R\$ 3.875,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	31
					R\$ 3.875,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 3.875,00
TOTAL					R\$ 3.875,00



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090329308663293781658220009586090000380525

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 50.303

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.805,25

VALOR COBRADO 3.805,25

=====

NR.AUTENTICACAO 0.DF0.7AB.E54.F15.806

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

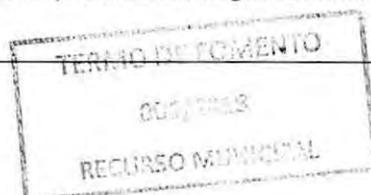
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2380				
Data e Hora da Emissão	14/04/2021 16:45:43	Competência	14/4/2021	Código de Verificação	N9AK6MEAZ				
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 referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 01/12- HOSPITALAR 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\$	575,00		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	575,00		
(-) 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	575,00		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	11,50		1 - Sim			ISSQN a Reter	(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$	563,50		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	11,50		
				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.								



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001964170986090000056350

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	50.304
NOSSO NUMERO	29700330000001964
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

=====

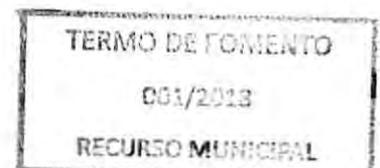
NR.AUTENTICACAO F.7AE.9EA.E4A.36E.99C

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

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

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

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



072

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.884,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.150.385
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Avenida TRES, 283
PARQUE NORTE - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.150.385
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1503 8510 8247 2353

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214037777778 - 17/02/2021 14:20:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
813015392110

CNPJ
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
17/02/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/02/2021

MUNICÍPIO
Garca

UF FONE / FAX
SP 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:22:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	19/03/2021	Venc.	18/04/2021	Venc.	03/05/2021
Valor	R\$ 961,33	Valor	R\$ 961,33	Valor	R\$ 961,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPOSTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.884,00	115,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.884,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	CMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,76	519,12	0,00	2.884,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112 TECHNO PARK	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			1,750	1,750

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
1001027	CUTENOX (ENOXAPARINA SÓDICA) 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML nLT:JB061 Val:30/09/22 CX:14 Lote: JB061 Quant: 14.000 Fab: 01/10/2020 Val: 30/09/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=403,76 vICMSUFRemet=0,00	30049099	200	6108	CX	14,0000	206,0000	2.884,00	0,00	2.884,00	115,36	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/21
ASSINATURA: [Assinatura]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 1571815121 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 403,76 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 519,12

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030320189601014586090000096134

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 50.305
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 961,34
VALOR COBRADO 961,34

NR.AUTENTICACAO C.FB8.E3D.95E.E61.E7C

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

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

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

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



074

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDIZIN & TECHNIK
MATERIAIS CIRÚRGICOS

MEDIZIN E TECHNIK COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES LTDA-EPP

Rua José Augusto dos Santos, 100 - Sala 411/412 - Floradas de São José - São José dos Campos / SP - CEP 12230-085
CNPJ: 05.163.640/0001-36 - I.E.: 645.390.903.114 - Tel: (12) 3322-8135 / (12) 3341-3412/3417

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.007.333
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0305 1636 4000 0136 5500 1000 0073 3310 0586 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210252311111 08/03/2021 14:47:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645.390.903.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

05.163.640/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08/03/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000007333/001 07/04/2021 499,30 | 000007333/002 19/04/2021 499,30 | 000007333/003 03/05/2021 499,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 1.497,90	VALOR ICMS 269,62	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.497,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 1.497,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
A71022	SILVERSOFT - ESPUMA DE POLIURETANO COM PRATA 10CMX10CM Registro ANVISA: 80691910040 Lote: (30) 20191216 Val: 29/12/22	30059090	000	5102	UN	30	49,93	1.497,90	1.497,90	269,62	18

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO BIONEXO 159716132.1
REPRESENTANTE: 039
PV A-017.754

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PONENTO
031/2021
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

VIMAN Sistemas - www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE MEDIZIN E TECHNIK COM IMP EXP MAT CIR HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.333 EMISSÃO 08/03/2021 VALOR TOTAL 1.497,90 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.007.333
SÉRIE 1

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399751610450000000703629301015486090000049930

BENEFICIARIO:
MEDIZIN TECHNIK COM IMP EXPORT MAT

NOME FANTASIA:
MEDIZIN TECHNIK COM IMP EXPORT MAT

CNPJ: 05.163.640/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:
MEDIZIN TECHNIK COM IMP EXPORT MAT

CNPJ: 05.163.640/0001-36

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	50.306
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	499,30
VALOR COBRADO	499,30

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F9E.3E4.F21.B23.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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TREEBUUCHET Equipamentos de Proteção Individual TREEBUUCHET O COM DE EQUIP DE PROTECAO INDIVIDUAIS LTDA R. PEDRO ALVARES CABRAL, 1000 - SALA C - Centro 99700-000 Erechim - RS (54) 2106-1600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA I-SAIDA 1 29.570 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4321 0308 5683 1100 0163 5500 1000 0295 7018 4278 3831 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 143210045969528 09/03/2021 10:54:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0136662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 	CNPJ 08.568.311/0001-63	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 09/03/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17405-000	DATA DA SAÍDA 09/03/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX (99) 9999-9999	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:50:00

FATURA / DUPLICATA 29570/001 06/04/2021 1.553,00	29570/002 04/05/2021 1.552,00
--	--------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.105,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 1.200,71
				TOTAL DA NOTA 3.105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRASNP.E CARGAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEIC 	UF PR	CNPJ 09.621.419/0001-35
ENDEREÇO RUA IBIPORA 439 SALA B		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 60.130.319-14
QUANTIDADE 2	ESPECIE 	MARCA Diversas	NUMERAÇÃO 1578365	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
00469	LUVA NITRILICA AZUL GR cx/100 S/AMIDO CA31410	40151900	0102	6102	CX	5	135,00	675,00	0,00	0,00		261,02
5049	LUVA NITRILICA AZUL MD cx/100 S/AMIDO CA31410	40151900	0102	6102	CX	10	135,00	1.350,00	0,00	0,00		522,05
17922	LUVA NITRILICA AZUL PQ cx/100 S/AMIDO CA31410	40151900	0102	6102	CX	8	135,00	1.080,00	0,00	0,00		417,64

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 31/03/2021
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 186,30 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1200,71 (38,67%) Fonte: IBPT Empresa optante pelo simples nacional. PEDIDO FECHADO PELO BIONEXO ID 1618215191 Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de RS 114,89 Correspondente a aliquota de 3,70 nos termos do art. 23 da LC 123 ADICIONAL DE ALIQUOTA DO DIFERENCIAL PARA NAO CONTRIBUINTE, CONFORME DISPOSTO NO INCISO VII DO ART.155 DA CF R\$ 186,30	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TERMO DE PIMENTO
 03/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA
=====

75691306720109086570800040470015786100000155200
BENEFICIARIO:
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMEN
NOME FANTASIA:
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMEN
CNPJ: 08.568.311/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMEN
CNPJ: 08.568.311/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.307
DATA DE VENCIMENTO 04/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.552,00
VALOR COBRADO 1.552,00
=====

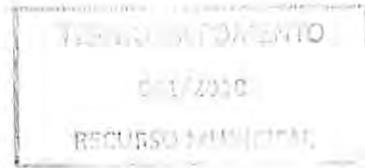
NR.AUTENTICACAO C.FB4.67C.3E0.4A8.5CF
=====

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

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

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

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





NOTA DE DEBITO

Número 262433-ND
Data de Emissão 27/03/2021

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 DO BRASIL
 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
 Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 100 R\$12.500,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$225,00
 Pedido Web: 896628 Ped GP: 33108223 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 12.275,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS



NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
262433-ND	R\$ 12.275,00	03/05/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 262433 de 27/03/2021.





RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 896628

Realizado em: 27/03/2021

Valor (R\$): 12.500,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 100

Data de Entrega: 01/04/2021

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
251.698.998-90	25169899890	ALESSANDRA C FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	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
387.021.298-50	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
435.767.788-29	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
273.557.418-02	27355741802	ANGELA SANTOS VICENTE	GARCA HSL	R\$ 125,00
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

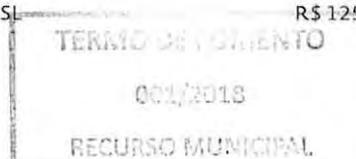
Valor dos Benefícios (R\$): 12.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 100

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
259.993.808-20	25999380820	CLAUDELINO DOS SANTOS	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	DARA P 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
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R S GUIMAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
146.623.088-60	14662308860	FAVINIA ISABEL DA SILVA	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
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

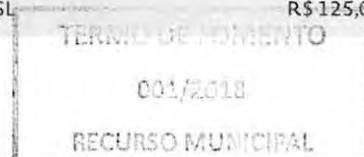
Valor dos Benefícios (R\$): 12.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 100

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
466.932.338-56	46693233856	HELEN C JSOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
406.503.098-63	2546	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 125,00
321.629.648-21	32162964821	JAICE A B GIMEN	GARCA HSL	R\$ 125,00
471.969.618-03	47196961803	JANAINA O R DA	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE C P PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIR	GARCA HSL	R\$ 125,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G S VILAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
267.786.198-48	26778619848	KARINA BOMFIM GARCIA	GARCA HSL	R\$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R DIAS	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
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	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
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ A G SILV	GARCA HSL	R\$ 125,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

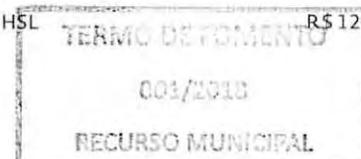
Valor dos Benefícios (R\$): 12.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 100

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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 MANARESI BASSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
370.408.778-56	37040877856	NATALIA A M SOUZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA R V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
363.291.078-23	36329107823	PATRICIA CASSIA ZACARI	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
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G SOUZ	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
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S P	GARCA HSL	R\$ 125,00
170.529.068-05	17052906805	SELMA C B FRANCI	GARCA HSL	R\$ 125,00
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
412.141.928-66	41214192866	STEFFANE DIAS BENEGA	GARCA HSL	R\$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00





Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 100

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
226.186.558-93	2607	VERIDIANE GIOTTO	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		01/04/2021	100	R\$ 12.500,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	100
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 12.500,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 12.500,00
TOTAL					R\$ 12.500,00



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090329308531293781658220009886090001227500

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	50.308
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.275,00
VALOR COBRADO	12.275,00

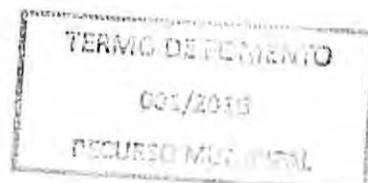
NR.AUTENTICACAO B.533.9BA.97D.517.78D

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

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

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

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





BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº350.185
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3501 8515 7303 7361
 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 FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214075369978 19/03/2021 16:46:38
 CNPJ
 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6
 MUNICÍPIO
 GARÇA
 BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS
 FONE/FAX
 (14) 99721-8645
 UF
 SP
 CEP
 17.400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 19-03-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 19-03-2021
 HORA DE SAÍDA
 16:46:08

30/45/60 BOLETO | OUT=001 Venc=18/04/2021 Valor=1.733,33 | CH/T=002 Venc=03/05/2021 Valor=1.733,33 | OUT=003 Venc=18/05/2021 Valor=1.733,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 5.200,00
 VALOR DO ICMS
 208,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 5.200,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 DESONERAÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 5.200,00

RAZÃO SOCIAL
 MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
 ENDEREÇO
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 QUANTIDADE
 3,00
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 23.063.875/0001-38
 MUNICÍPIO
 CONTAGEM
 UF
 MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0026100120054
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 5,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1288	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC PIPERACILINA + TAZOBACTAM EUROFARMA Ped: 383632 Lote: 696954B D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	20,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	5.200,00	5.200,00	208,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE RECEBIMENTO
 03/03/2018
 PROCEDESSUAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

Nro. do Pedido: 383632
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **
 RESERVADO AO FISCO

U.T.I.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 350.185

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3501 8515 7303 7361

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214075369978 19/03/2021 16:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

Nro. do Pedido: 383632

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

oc163869795.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: oc163869795.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, NRO UNICO: 4727673 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.812,72 (34,86%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-961-000027-1-2 ALIQ PI:/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 IF((PDES(TOP 1 1 , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE, GETDATE()) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC)=1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES(TOP 1 MSGFISCAL , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE, GETDATE()) AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC),) ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2013
 FUNDOS MUNICIPAIS

080

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691402750112459960404507510024286090000173333

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.309
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.733,33
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.733,33
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	D.9F0.975.B14.5D2.271
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
03/2018
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

DOCUMENTO AUXILIAH DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 Nº 187045
 SERIE 1
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1870 4510 0025 6519 088
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Adq. de Terc.
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210314689403 23/03/2021 14:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 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 23/03/2021
 ENDEREÇO R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAIDA 23 MAR 2021
 MUNICIPIO GARCÁ FONE/FAX 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA	
001 20/04/2021 2.384,09	002 27/04/2021 2.384,08
003 04/05/2021 2.384,08	

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	
7.152,25	1.275,30	0,00	0,00	7.152,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	7.152,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 01125797000701
 ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICIPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
 QUANTIDADE 11 ESPECIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 56,19 PESO LÍQUIDO 56,19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (3) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	3	74,5900	223,77	223,77	40,28		18,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1938N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1938N4, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	1	11,9600	11,96	11,96	1,59		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 296N4 (3) 01/-2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 296N4, Qtde: 3, Data Fab: 21/01/2020, Data Val: 31/01/-2025)	90183219	400	5102	CX	3	8,6200	25,86	25,86	3,44		13,30	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-OM-CRALPLAST LT 15J20 (20) 09/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 15J20, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	30051020	200	5102	RL	20	59,0070	1.180,14	1.180,14	212,43		18,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT.3-44/98) LT 1Y2579 (4) 07/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 1Y2579, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049064	500	5102	CX	4	3,1000	12,40	12,40	1,49		12,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R1V1R2V2R4V8IID 163356493
 Pedido: 186413
 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: 0,28
 RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

TERMO DE FORTUITO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

U.T.I.



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
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1870 4510 0025 6519

Nº 187045
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210314689403 23/03/2021 14:34:26

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
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEK LT FPO-59/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FPO59/21-GC, Qtde: 1, Data Fab: 08/02/2021, Data Val: 08/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91,3300	91,33	91,33	16,44		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT BP002/20 (2) 04/20-22 (Fornecedor: 1898, Lote: BP002/20, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	5102	CX	2	31,2800	62,56	62,56	7,51		12,00	
20020	NIPEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (7) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: u04211, Qtde: 7, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	5102	CX	7	4,6386	32,47	32,47	5,84		18,00	
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-OAMP 10ML-PL-SAMTEC LT TNK (1) 10/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: TNK, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/20-22)	30049099	000	5102	CX	1	61,7400	61,74	61,74	11,11		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (4) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	4	19,9000	79,60	79,60	14,33		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PRO16 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR016, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/202-0, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.600,0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO02L (4) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR002L, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/20-21, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	4	799,0000	3.196,00	3.196,00	575,28		18,00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (20) 11/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/-2020, Data Val: 30/11/2025)	63079010	000	5102	PCT	20	17,5000	350,00	350,00	63,00		18,00	
28540	PROPE DESC. 20GR.BR.C/100.PCT-DEJAMARO LT 20-DM04351420 (5) 12/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM04351420, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2023)	63079010	000	5102	PCT	5	14,6700	73,35	73,35	13,20		18,00	
15182	SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR LT H707 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H707, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	200	5102	CX	1	124,2500	124,25	124,25	16,53		13,30	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (1) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	1	26,8200	26,82	26,82	4,83		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/2021
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

TERMO DE PIMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000003906047001042686100000238408

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	50.310
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.384,08
VALOR COBRADO	2.384,08

=====

NR.AUTENTICACAO B.1E1.369.562.B34.6F6

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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 ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000266680
SERIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0458 4266 2800 0133 5500 1000 2666 8011 0543 5482

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210362401331 05/04/2021 15:35:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112068380115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 05/04/2021
ENDERECO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA ENTRADA/SAIDA:
MUNICIPIO: GARCÁ
FONE/FAX: 997820047
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAIDA:

FATURA
001
05/05/2021
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:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 14.990.752/0001-51
ENDERECO: RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384
MUNICIPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 146964519117
QUANTIDADE: 2
ESPECIE: CAIXA
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 5,513
PESO LIQUIDO: 4,713

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GERASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR2190031673000B - Val Idade: 01/03/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	17,95000000	897,50	897,50	161,55	0,00	18,00%	0,00%
EE902300	EQUIPO GERASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR2190233743320B - Val Idade: 01/03/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135210362401331
PEDIDO 033773 ORDEM DE COMPRA 9509 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
Endereco de entrega: ... - *** Pedido de Venda: 474831 *** Cotacao Numero: G02135 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 560.13 (32,09%).
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190617792738243347500001526110486110000174550

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 50.311
NOSSO NUMERO 6177273824
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.745,50
VALOR COBRADO 1.745,50
=====

NR.AUTENTICACAO F.83B.7D8.F7A.F4E.2A0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
1-SAIDA 1

Nº 187994
SERIE 1
FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872

093

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
135210321444645 24/03/2021 19:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188 070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/03/2021

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
25 MAR 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001	22/04/2021	2.969,08	002	28/04/2021	2.969,08	003	05/05/2021	2.969,08	004	12/05/2021	2.969,08
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.873,64	1.823,61	0,00	0,00	11.876,32
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
				11.876,32

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	CAIXA			173,07	173,02

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-035J (1) 05/2025 \ LT SCTPAA042M (1) 10/2-025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA035J, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA042M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	2	88,5000	177,00	177,00	31,86		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.007 (6) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.007, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	6	18,1083	108,65	108,65	19,56		18,00	
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	9,1450	18,29	18,29	2,43		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1914N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1914N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	1	11,9600	11,96	11,96	1,59		13,30	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4VJ8R2V91+TD 163579402
ITEM 1) Produto Isento de ICMS conf.Conv.01/99.
ITEM 2) SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 17 e 18 Imposto Retido por Substituição Tributária
ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 145,80 valor: 24,48
ITEM 17 ICMS-ST retido por operação anterior base: 174,70 valor: 29,90
ITEM 18 ICMS-ST retido por operação anterior base: 502,88 valor: 87,84
Pedido: 187453
Empresa cadastrada no Regime Especial de Distribuição Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 16/2017
End. de Contato: (11)4934-1669 / (4934-1673) / 4934-1611
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
Nº-VERIDAS AO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.453-6 - (Lota: 17 B 18
Data: 22/03/2021 - 12:22

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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 ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872

Nº 187994
SERIE 1
FOLHA 2/4

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
135210321444645 24/03/2021 19:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 609P4 (8) 02/-2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 609P4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/-2026)	90183219	400	5102	CX	8	10,3813	83,05	83,05	11,05		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1960N4 (3) 05/2025 \ LT 264N4 (1) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1960N4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 7737, Lote: 264N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	4	8,6175	34,47	34,47	4,58		13,30	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT M34 (9) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M34, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	CX	9	15,5989	149,39					
13483	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT AT-003/20 (3) 06/2022 (Fornecedor: 189-B, Lote: AT-003/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049045	000	5102	CX	3	100,6100	301,83	301,83	36,22		12,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	44,2700	44,27	44,27	7,97		18,00	
29121	CEFALEXINA 500MG 200DRAGEAS GEN-ABL LT 10-9279C (1) 12/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 109279C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30042052	000	5102	CX	1	83,5600	83,56	83,56	10,03		12,00	
26437	DRENO DE TORAX N.30 PC-MED SHARP REF. 1.0-211.01 LT DT13012130A1 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT13012130A1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	90183929	040	5102	UND	2	4,6000	9,20					
29240	EQ.DIET.ENT.PLEX.C/FIL.ESCAL.C/25 HED202 LT JCDE02-200701 (4) 07/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: JCDE02-200701, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90189099	200	5102	CX	4	27,1050	108,42	108,42	19,52		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20120061 (5) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 20120061, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189099	200	5102	PC	5	12,6300	63,15	63,15	11,37		18,00	
12444	AGUA P/ INJECAO 40FR 250ML-SANOBIOL LT 20-010895 (3) 01/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20010895, Qtde: 3 ,Data Fab: 20/01/2020, Data Val: 20/01/2022)	30049099	000	5102	CX	3	91,5833	274,75	274,75	49,46		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 161020-C05 (1) 10/2023 (Fornecedor: 17506, Lote: 161020-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/1-07/2020, Data Val: 31/10/2023)	48114110	300	5102	CX	1	147,6000	147,60	147,60	26,57		18,00	
26021	FLUSCONID 150MG 2CP-VITAMEDIC LT 56138 (15) 04/2022 (Fornecedor: 961, Lote: 56138, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049069	000	5102	CX	15	1,2793	19,19	19,19	3,45		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 5140 (4) 12/2023 \ LT 5154 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2844, Lote: 5140, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/12/2020, Data Val: 07/12/2023 / Fornecedor: 2844, Lote: 5154, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/10/2020, Data Val: 26/10/2023)	96190000	060	5405	FD	5	65,1840	325,92					
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7484 (8) 01/2024 (Fornecedor: 284-4, Lote: 7484, Qtde: 8 ,Data Fab: 18/01/2-021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	8	64,7713	518,17					

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872

Nº 187994
SERIE 1
FOLHA 3/4

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
135210321444645 24/03/2021 19:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28921	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20200622 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20200622, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189029	200	5102	CX	1	29.0800	29.08	29.08	5.23		18.00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (5) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	5	19.9000	99.50	99.50	17.91		18.00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	PCT	1	54.8000	54.80	54.80	9.86		18.00	
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	CX	1	75.2800	75.28	75.28	13.55		18.00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PRO16 (2) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PRO16, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	5102	CX	2	1.662.6950	3.325.39	3.325.39	596.57		18.00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO02L (4) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO02L, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	4	838.9450	3.355.78	3.355.78	604.04		18.00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (20) 11/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	63079010	000	5102	PCT	20	17.5000	350.00	350.00	63.00		18.00	
13943	MEROPENEM 1G IV 10FAM GEN-ABL LT 1115015E0 (5) 06/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 1115-015E0, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30042099	500	5102	CX	5	276.2320	1.381.16	1.381.16	165.74		12.00	
28540	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-DEJAMARO LT 20-DM04351420 (5) 12/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM04351420, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2023)	63079010	000	5102	PCT	5	14.6700	73.35	73.35	13.20		18.00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H743 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H743, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	200	5102	CX	1	142.9600	142.96	142.96	19.01		13.30	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106.8600	106.86	106.86	14.22		13.30	
16911	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.08 C/5-MEDSONDA REF.10101080 LT 57013 (8) 10/2024 (Fornecedor: 9657, Lote: 57013, Qtde: 8, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2024)	90183929	000	5102	BLI	8	2.2363	17.89	17.89	3.22		18.00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26.8250	53.65	53.65	9.66		18.00	
8460	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MARK MED LT 16324 (2) 01/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16324, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 30/01/2025)	90183929	000	5102	PCT	2	11.7100	23.42	23.42	4.22		18.00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2.3267	13.96	13.96	2.51		18.00	

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
08/2015
RECURSO MUNICIPAL



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 187994
SERIE 1
FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872

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
135210321444645 24/03/2021 19:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29553	SULPADIÁZ DE PRATA 1% 5TBS 30G GEN -NAT LT 210054 (3) 01/2023 \ LT 210055 (3) 01/2023 (Fornecedor: 981, Lote: 210054, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 981, Lote: 210055, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049072	000	5102	CX	6	24,9000	149,40	149,40	17,92		12,00	
25777	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/200-MARK MED LT 16579 (1) 02/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16579, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2025)	90189010	000	5102	CX	1	144,9700	144,97	144,97	26,09		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/03/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000003910542301048486110000296908

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	50.312
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.969,08
VALOR COBRADO	2.969,08

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4BE.991.BAC.71A.24C

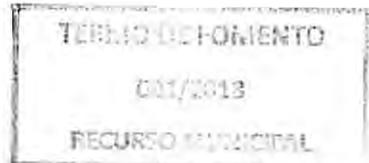
=====

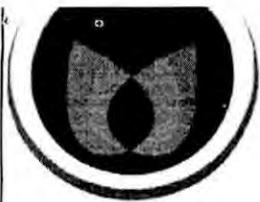
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

BELIVE
MEDICALNOME
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8.196
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

098

CHAVE DE ACESSO

3121.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0081.9610.1239.3248

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

131214075463190 - 19/03/2021 17:41:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

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

19/03/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/03/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:41:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8196/1 - 18/04/21 - 1850,00 | 8196/2 - 03/05/21 - 1850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.700,00

VALOR DO ICMS

148,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.700,00

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

3.700,00

ALIQ IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

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

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,7900

PESO LÍQUIDO

0,7900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMSST Cobrênd	VALOR IPI	ALIQ ICMS
2734 30049099	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SCIV 40MG 0,4ML SER. C/ DISP. SEG. CX10 CRISTALIA Lote A12907C - 28/02/2022 Qtd: 10,00	200 6108	CX	10,0000	370,0000	0,0000 0,0000%	3.700,00	3.700,00	148,00 0,00	0,00	4,00 0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 25/03/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 163912843 / Dados Bancários: Banco Itau (341) Agência: 2711 Conta Corrente: 24117-0 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3700,00/ ICMS Destino: R\$ 518,00 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

HOSPITALAR

TERMO DE PONTAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080108620271812411700003486090000185000

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	50.313
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.850,00
VALOR COBRADO	1.850,00

NR.AUTENTICACAO A.351.056.576.7D8.E6E

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

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

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

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



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 206.40116.71-4	11 Nome JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PAULISTA, 560				13 Bairro CENTRO
14 Município VERA CRUZ	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 091708 - 00218 / SP	18 CPF 321.629.648-21
19 Data de Nascimento 22/06/1983	20 Nome da Mãe MARIA CICERA BRASILIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.943,93	24 Data de Admissão 02/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/04/2021	26 Data de Afastamento 20/04/2021	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 19/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.091,84	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 139,34	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 4/12 avos	R\$ 647,98	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.295,96	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 431,99
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\$ 81,51				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.688,62

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 30/dias	R\$ 1.943,94	112.1 Previdência Social	R\$ 101,64	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 48,59
114.1 IRRF	R\$ 53,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.147,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.540,95



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 206.40116.71-4		11 Nome JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		
17 CTPS (nº, série, UF) 091708 - 00218 / SP		18 CPF 321.629.648-21	19 Data de Nascimento 22/06/1983	20 Nome da Mãe MARIA CICERA BRASILIO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/04/2021	26 Data de Afastamento 20/04/2021	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.

Garça SP, 12 de Maio de 2021.


Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

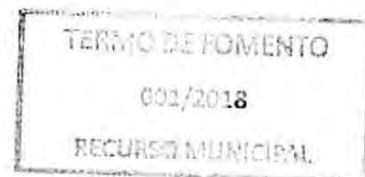

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



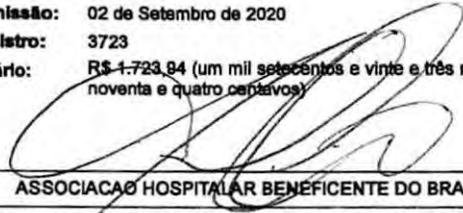
156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.481/0009-80
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Admissão: 02 de Setembro de 2020
Registro: 3723
Salário: R\$ 1.723,84 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA



Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de de 19.....

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº.....

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 6.869-0

FAVORECIDO: JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ

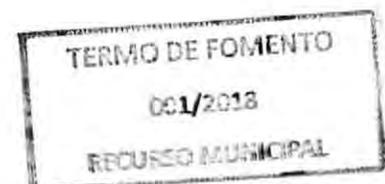
CPF/CNPJ: 321.629.648-21

VALOR: R\$ 1.540,95

DEBITO EM: 03/05/2021

DOCUMENTO: 050314

AUTENTICACAO SISBB: 5.F00.736.9CB.C63.EC9



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	14,68
	08 VALOR DA MULTA →	0,62
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,14
	10 VALOR TOTAL →	15,44
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 04/05/2021 Observações: HOPSITALAR - LABORATÓRIO ELLINGER NF 756 Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.9) 04/05/2021 08:27:15	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	14,68
	08 VALOR DA MULTA →	0,62
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,14
	10 VALOR TOTAL →	15,44
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 04/05/2021 Observações: HOPSITALAR - LABORATÓRIO ELLINGER NF 756 Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.9) 04/05/2021 08:27:15	

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
00000000756 - 1

Autenticidade
JKV0-4P33

Data de Emissão
10/03/2021

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: 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

Serviços prestados em exames de anatomia patológica
ref. sus ext. e sus int.
REF 02/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

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,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	14,68	6,36	29,36	9,79
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	978,72	3,0000%	29,36	978,72

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 918,53

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

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 04/05/2021
PERIODO DE APURACAO 31/03/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 14,68
VALOR DA MULTA 0,62
VALOR DOS JUROS 0,14
VALOR TOTAL 15,44
=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.D9A.B76.45F.B89.001

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050401

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 →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	45,51
	08 VALOR DA MULTA →	1,95
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,45
	10 VALOR TOTAL →	47,91
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 04/05/2021 Observações: HOPSITALAR - LABORATÓRIO ELLINGER NF 756 Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.9)	04/05/2021 08:29:04

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	45,51
	08 VALOR DA MULTA →	1,95
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,45
	10 VALOR TOTAL →	47,91
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 04/05/2021 Observações: HOPSITALAR - LABORATÓRIO ELLINGER NF 756 Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.9)	04/05/2021 08:29:04

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
000000000756 - 1

Autenticidade
JKV0-4P33

Data de Emissão
10/03/2021

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: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA 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.
REF 02/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

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,MANICÓMIOS,CASAS DE
SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	14,68	6,36	29,36	9,79
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	978,72	3,0000%	29,36	978,72

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 918,53

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
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 04/05/2021
PERIODO DE APURACAO 31/03/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 04/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 45,51
VALOR DA MULTA 1,95
VALOR DOS JUROS 0,45
VALOR TOTAL 47,91

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.7BA.44F.B49.D7A.63C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050402

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



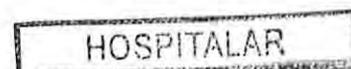
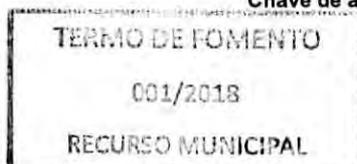
0110

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000067-1		Data de Emissão: 27/04/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14		Inscrição Municipal: 602027		
CEP: 17017-339		Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02		
Fone: (14) 3104-5555		E-Mail: contabilidade@evocont.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				
OSMOSE REVERSA GEHAKA VERIFICAÇÃO VISUAL DOS FILTROS; HIGIENIZAÇÃO DOS COPOS E RESERVATÓRIO DE ÁGUA; VERIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ACIONAMENTO DA BOMBA E MANGUEIRAS E CONEXÕES. ANÁLISE DE CONDUTIVIDADE DA ÁGUA. SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE OSMOSE (PEÇA JÁ INCLUSA)				
DADOS DE PGTO BANCO INTER AG 0001-9 CC 10965243-6				
Atividade: CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES				
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: 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
<i>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 liquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 575,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 11,56	Valor Total da Nota (R\$) 575,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 575,00	

Chave de autenticação: F32992CE83DB8C63C960B27B1BCA6282



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161204443600906750533108786100000057500

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.403

DATA DE VENCIMENTO 04/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO B.5BF.17F.7ED.361.F7A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

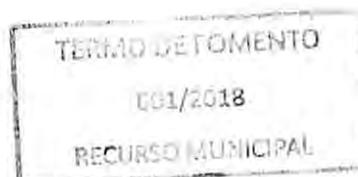
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





0112

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000068-1			Data de Emissão: 27/04/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14		Inscrição Municipal: 602027		Tipo: ME
CEP: 17017-339	Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3104-5555	E-Mail: contabilidade@evocont.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				
AUTOClave PHOENIX/LUFERCO S/N: 06237 MANUTENÇÃO CORRETIVA DO EQUIPAMENTO COM A SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE AERAÇÃO TIPO HEPA. INCLUSÃO DE CONEXÕES. VERIFICAÇÃO DO SISTEMA ELÉTRICO, ELETRÔNICO HIDRÁULICO, VEDAÇÕES E RESISTÊNCIAS ELÉTRICAS. VERIFICAÇÃO DAS VÁLVULAS, DO SISTEMA DE FECHAMENTO DAS PORTAS. AJUSTES DE PARÂMETROS. HIGIENIZAÇÃO E TESTES COM INDICADORES BIOLÓGICOS E INTEGRADORES. BOWIE DICK. OBS: TESTES FORNECIDOS PELO CLIENTE ; PEÇAS INCLUSAS DADOS DE PGTO BANCO INTER AG 0001-9 CC 10965243-6				
Atividade: CONSERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: 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
<i>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</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.959,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 59,48	Valor Total da Nota (R\$) 2.959,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 2.959,00	

Chave de autenticação: BFCFD9E14DD49263091B05BC1EEE3BFA



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161204443600906750638899186100000098634

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.404

DATA DE VENCIMENTO 04/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 986,34

VALOR COBRADO 986,34

NR.AUTENTICACAO 4.60D.6F2.7D9.39C.101

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

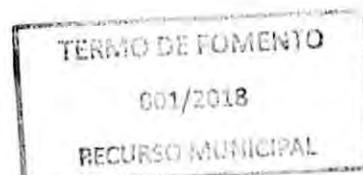
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

0114

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	751,61
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.873,33
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.730,29
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDE	251.698.998-90	1.785,49
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.571,80
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	2.392,50
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	2.745,12
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.443,97
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOOTTI	462.210.278-10	2.873,33
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.520,20
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.335,69
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	2.926,28
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.098,47
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.758,84
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.785,49
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	2.182,04
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.757,89
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	273.557.418-02	1.406,89
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.873,33
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	1.497,02
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.785,49
4081	CLAUDELINO DOS SANTOS	259.993.808-20	638,06
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	81,97
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	1.786,11
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.555,10
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	1.757,89
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.650,18
2833	DOUGLAS LOPES	405.421.878-41	1.520,20
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.814,26
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	1.832,69
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.337,45
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	1.412,86
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.032,47
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.654,24
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.406,89
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	300.756.848-02	3.900,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.598,61
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	115,91
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	1.785,49
4092	FAVINIA ISABEL DA SILVA	146.623.088-60	1.406,88
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	287.449.418-62	1.379,28
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	2.926,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	82,17
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	466.932.338-56	1.478,30
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	2.717,01
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	1.108,65
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.920,08
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA	471.969.618-03	1.520,20
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.785,49
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.308,09
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.406,89
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NET	364.544.628-11	1.310,12
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	181,49
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.138,79
3724	LAIS 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	1.520,19
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	228.981.648-52	1.137,41
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	1.785,49
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.564,84
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.209,08
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.785,49
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.155,16
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	1.406,89
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.780,51
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.757,90
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID	410.162.078-40	2.873,33
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	1.146,67
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.406,89
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.080,71
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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

0115

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.133,97
4097	NATALIA AMARAL MARTINS DE SOL	370.408.778-56	1.435,99
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	157.906.628-38	2.164,44
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	363.291.078-23	1.585,29
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	339.603.248-98	1.785,49
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.970,20
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.122,87
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.785,50
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	352.305.808-28	1.964,97
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.109,02
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.077,88
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	1.785,49
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANCO	170.529.068-05	1.785,49
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.132,98
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	412.141.928-66	1.785,50
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.520,20
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	2.113,25
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.785,49
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	421.479.508-31	1.785,49
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.897,78
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	1.779,59
2607	VERIDIANE GIROTTI	226.186.558-93	2.914,50
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERREIRA	251.214.448-85	2.961,81
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.663,98
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.733,84
Empregados: 101 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 188.006,27
(cento e oitenta e oito mil seis reais e vinte e sete centavos)			

GARCA, 06/05/2021

Responsável: _____

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0116

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	80,00	689,58 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	113,33	1.101,56 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	113,33	976,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	124,66 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 1.192,33 Informativa: 67,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 751,61
: 1 Base INSS: 842,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 842,38 Valor FGTS: 67,39 Base IRRF: 779,21
vo afast. mesma doença: 17/03/2021 a 17/04/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 26/04/2021

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	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 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

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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 213,65 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

pr.: 4039 ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 251.698.998-90 PIS: 126.47266.17-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 30205/149
: 101 Depto: 119 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.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando 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

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	477,72 D
3 HORAS FERIAS	40,00	344,79 P	812	INSS FERIAS	8,88	47,02 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,35	8,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	44,00	44,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	137,49 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	132,38 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,21	155,88 P				

: 1 Proventos: 2.240,55 Descontos: 668,75 Informativa: 179,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.571,80
: 1 Base INSS: 2.240,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.240,55 Valor FGTS: 179,24 Base IRRF: 1.382,21

DIAS DE 08/03/2021 - 06/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0117

pr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Trabalhando 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

1 HORAS NORMAIS	93,33	1.458,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.007,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	833,29 P	812	INSS FERIAS	10,68	127,28 D
3 HORAS FERIAS	53,33	833,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	28,03 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,00	3,00 P	998	I.N.S.S.	8,96	243,57 D
807 VANTAGENS FERIAS	58,67	58,67 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	26,47 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	298,32 P	942	IRRF FERIAS	22,50	58,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,45	265,30 P				

: 1 Proventos: 3.911,44 Descontos: 1.518,94 Informativa: 312,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.392,50
: 1 Base INSS: 3.911,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.911,44 Valor FGTS: 312,91 Base IRRF: 2.256,98
período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2021 a 02/05/2021
DIAS DE 10/03/2021 - 08/04/2021

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	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	127,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,17	71,07 P				

: 0 Proventos: 1.598,97 Descontos: 155,00 Informativa: 127,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.443,97
: 1 Base INSS: 1.598,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.598,97 Valor FGTS: 127,91 Base IRRF: 1.471,57

pr.: 4290 AMANDA SPECIAN TERCOTTI Situação: Trabalhando CPF: 462.210.278-10 PIS: 204.89210.95-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 72953/431
: 101 Depto: 116 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 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

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0118

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

pr.: 4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 357.288.948-01 PIS: 136.41630.25-7
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 006942/00317
: 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 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.: 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	153,33	1.601,31 P	998	I.N.S.S.	8,42	194,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	487,35 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

: 0 Proventos: 2.308,67 Descontos: 210,20 Informativa: 184,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.098,47
: 0 Base INSS: 2.308,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.308,67 Valor FGTS: 184,69 Base IRRF: 2.114,24

período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2021 a 07/04/2021

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	106,67	919,99 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,54 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	805,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				

: 0 Proventos: 1.944,98 Descontos: 186,14 Informativa: 155,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.758,84
: 0 Base INSS: 1.944,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.944,98 Valor FGTS: 155,59 Base IRRF: 1.786,44

período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2021 a 14/04/2021

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando 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

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0119

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.	8,62	210,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	145,00	500,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.445,24 Descontos: 263,20 Informativa: 195,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.182,04
: 0 Base INSS: 2.445,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.445,24 Valor FGTS: 195,61 Base IRRF: 2.234,42

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: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	229,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.720,48 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	19,43 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	58,41 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	40,83 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	574,65 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	84,88 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	244,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

: 2 Proventos: 1.780,74 Descontos: 1.780,74 Informativa: 64,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 2 Base INSS: 803,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 803,59 Valor FGTS: 64,28 Base IRRF: 364,15

RESCISAO EM 04/04/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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	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 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0120

pr.: 3743 BRUNO MIGUEL SOARES Situação: Trabalhando CPF: 503.179.458-58 PIS: 200.81830.23-2
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 15/09/2020 CTPS/Série: 032242/00458
: 102 Depto: 102 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
222 AJUDA DE CUSTO	90,13	90,13 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.618,03 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.497,02
: 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.: 3026 CAMILA RAFAELA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 383.261.498-29 PIS: 204.91995.15-0
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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	624,96 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.265,37 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	781,21 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,76	103,26 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	62,71 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.124,82 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	221,75 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.121,54 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	19,79 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
224 BANCO DE HORAS	26,38	661,77 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P				

: 0 Proventos: 6.653,09 Descontos: 6.653,09 Informativa: 173,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.166,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.166,94 Valor FGTS: 173,34 Base IRRF: 2.000,97

MITIDO EM 06/04/2021 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

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 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.: 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	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P	8792	DIAS FALTAS	16,00	670,99 D

: 0 Proventos: 1.360,78 Descontos: 722,72 Informativa: 55,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 638,06
: 0 Base INSS: 689,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 689,79 Valor FGTS: 55,18 Base IRRF: 638,06

pr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.724,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.589,97 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	226,27	226,27 P	812	INSS FERIAS	9,15	264,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,20 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	723,75 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,98 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	93,15 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,25 D

: 1 Proventos: 2.988,16 Descontos: 2.906,19 Informativa: 239,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 81,97
: 0 Base INSS: 2.988,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.988,16 Valor FGTS: 239,05 Base IRRF: 0,00

DIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0124

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.519,93
: 0 Base INSS: 1.652,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,11 Valor FGTS: 132,16 Base IRRF: 1.519,93

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 200,00 1.432,41 P 998 I.N.S.S. 8,15 158,51 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 102,00 292,21 P

: 3 Proventos: 1.944,62 Descontos: 158,51 Informativa: 155,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.786,11
: 3 Base INSS: 1.944,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.944,62 Valor FGTS: 155,56 Base IRRF: 1.217,34

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. 8,02 135,66 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 62,26 162,86 P

: 0 Proventos: 1.690,76 Descontos: 135,66 Informativa: 135,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.555,10
: 0 Base INSS: 1.690,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.690,76 Valor FGTS: 135,26 Base IRRF: 1.555,10

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 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

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

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 200,00 1.404,29 P 998 I.N.S.S. 8,10 147,80 D
206 PERICULOSIDADE 30,00 421,29 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

: 0 Proventos: 1.825,58 Descontos: 175,40 Informativa: 146,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.650,18
: 0 Base INSS: 1.825,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.825,58 Valor FGTS: 146,04 Base IRRF: 1.677,78

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0122

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	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.: 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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,16	161,30 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,17	31,62 P							
0 Proventos:	1.975,56	Descontos:	161,30	Informativa:	158,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.814,26
0 Base INSS:	1.975,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.975,56	Valor FGTS:	158,04	Base IRRF:	1.814,26

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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,69
0 Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	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.	10,19	398,29 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,55 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	562,47 P							
0 Proventos:	3.907,29	Descontos:	569,84	Informativa:	312,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.337,45
0 Base INSS:	3.907,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.907,29	Valor FGTS:	312,58	Base IRRF:	3.509,00

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	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,52 D			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
1 Proventos:	1.529,38	Descontos:	116,52	Informativa:	118,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.412,86
1 Base INSS:	1.478,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,11	Valor FGTS:	118,24	Base IRRF:	1.172,00

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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,35	188,77 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,65 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,10	317,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	2.261,49	Descontos:	229,02	Informativa:	180,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.032,47
0 Base INSS:	2.261,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.261,49	Valor FGTS:	180,91	Base IRRF:	2.072,72

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0123

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.	8,10	148,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,13	47,29 P				

: 0 Proventos: 1.830,04 Descontos: 175,80 Informativa: 146,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.654,24
: 0 Base INSS: 1.830,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.830,04 Valor FGTS: 146,40 Base IRRF: 1.681,84

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	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.: 4802 ELIZANDRA SANCHES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 300.756.848-02 PIS: 126.92451.14-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 91728/00261
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,29	412,61 D
207 REEMBOLSO	487,80	487,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	184,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	664,73 P				

: 0 Proventos: 4.497,35 Descontos: 597,35 Informativa: 320,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.900,00
: 0 Base INSS: 4.009,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.009,55 Valor FGTS: 320,76 Base IRRF: 3.596,94

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	142,70 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.768,91 Descontos: 170,30 Informativa: 141,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.598,61
: 2 Base INSS: 1.768,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,91 Valor FGTS: 141,51 Base IRRF: 1.247,03

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.576,46 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	227,96	227,96 P	812	INSS FERIAS	9,15	264,89 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,34 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	723,97 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,30	163,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	54,52 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.058,95 Descontos: 2.943,04 Informativa: 244,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 115,91
: 0 Base INSS: 3.058,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.058,95 Valor FGTS: 244,70 Base IRRF: 143,51

FERIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0124

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 PIS: 161.17659.88-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/12/2019 CTPS/Série: 089505/00269
Filial: 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	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.: 4092 FAVINIA ISABEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 146.623.088-60 PIS: 124.09999.13-3
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 85652/00139
Filial: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.089,92 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	217,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INŞALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

1 Proventos:	1.527,89	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.406,88
1 Base INSS:	1.527,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,89	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.217,29

Período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 02/05/2021

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.220,71 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	87,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

0 Proventos:	1.527,89	Descontos:	148,61	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.379,28
0 Base INSS:	1.527,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,89	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.406,88

Período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2021 a 19/04/2021

pr.: 3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI Situação: Trabalhando CPF: 432.819.538-75 PIS: 134.40624.47-0
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 10/09/2020 CTPS/Série: 044903/00354
Filial: 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.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Férias CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.506,17 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	163,20	163,20 P	812	INSS FERIAS	9,06	254,53 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,62 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	702,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,35 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,18	124,74 P	942	IRRF FERIAS	7,50	48,82 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.934,26	Descontos:	2.852,09	Informativa:	234,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	82,17
0 Base INSS:	2.934,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.934,26	Valor FGTS:	234,73	Base IRRF:	109,77

Período de 01/04/2021 - 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2020
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0125

pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 PIS: 161.08191.15-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	128,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	78,47 P				

0 Proventos: 1.606,37 Descontos: 128,07 Informativa: 128,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,30
0 Base INSS: 1.606,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.606,37 Valor FGTS: 128,50 Base IRRF: 1.478,30

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
			991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.137,95 Descontos: 420,94 Informativa: 251,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.717,01
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.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2021 CTPS/Série: 27963/433
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	73,33	1.119,49 P	998	I.N.S.S.	7,62	91,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				

0 Proventos: 1.200,16 Descontos: 91,51 Informativa: 96,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.108,65
0 Base INSS: 1.200,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.200,16 Valor FGTS: 96,01 Base IRRF: 1.108,65

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.	9,54	318,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	97,90 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,28	567,31 P				

0 Proventos: 3.336,34 Descontos: 416,26 Informativa: 266,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.920,08
0 Base INSS: 3.336,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.336,34 Valor FGTS: 266,90 Base IRRF: 3.017,98

pr.: 3723 JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ Situação: Demitido 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

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	58,67	459,72 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	88,00	689,58 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.540,95 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	574,65 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDX	30,00	220,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	101,64 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.149,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	48,59 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	146,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	53,50 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	431,99 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	57,46 D
224 BANCO DE HORAS	6,15	81,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,67 P				

2 Proventos: 3.746,08 Descontos: 3.746,08 Informativa: 156,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 1.960,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.960,67 Valor FGTS: 156,84 Base IRRF: 1.431,26

Período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2021 a 08/04/2021

REMITIDO EM 20/04/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0126

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: Trabalhando 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

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.: 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. 8,24 178,25 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

: 1 Proventos: 2.513,94 Descontos: 205,85 Informativa: 173,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.308,09
: 1 Base INSS: 2.163,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,94 Valor FGTS: 173,11 Base IRRF: 1.796,10

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.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS 200,00 1.723,94 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.575,77 D
806 MEDIA HORAS FERIAS 201,13 201,13 P 812 INSS FERIAS 9,11 260,60 D
807 VANTAGENS FERIAS 220,00 220,00 P 942 IRRF FERIAS 7,50 23,72 D
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 715,02 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
990 ESTOURO DO MES 0,00 27,60 P

: 2 Proventos: 2.887,69 Descontos: 2.887,69 Informativa: 228,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.860,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.860,09 Valor FGTS: 228,80 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0127

pr.: 4230 KARINA BOMFIM GARCIA Situação: Demitido CPF: 267.786.198-48 PIS: 125.98677.23-6
go: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 8899/218
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.600,00

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	693,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.523,62 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.560,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,37	190,48 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	34,00	1.473,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	32,49 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	433,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	13,60 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	433,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	144,44 P				
224 BANCO DE HORAS	1,15	22,43 P				

: 0 Proventos: 4.760,19 Descontos: 4.760,19 Informativa: 303,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.709,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.709,09 Valor FGTS: 303,41 Base IRRF: 2.486,12

período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2021 a 05/04/2021

período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2021 a 12/04/2021

RESCISÃO EM 26/04/2021 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

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	26,67	167,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.568,67 D
3 HORAS FERIAS	173,33	1.090,36 P	812	INSS FERIAS	8,16	139,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	190,67	190,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,81 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	427,01 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

: 1 Proventos: 1.905,12 Descontos: 1.723,63 Informativa: 152,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 181,49
: 0 Base INSS: 1.905,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.905,12 Valor FGTS: 152,40 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 05/04/2021 - 04/05/2021

pr.: 4189 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 PIS: 163.78580.80-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/02/2021 CTPS/Série: 25730/317
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,04 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,15	414,26 P				

: 0 Proventos: 2.358,20 Descontos: 219,41 Informativa: 188,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.138,79
: 0 Base INSS: 2.358,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,20 Valor FGTS: 188,65 Base IRRF: 2.157,83

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	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.: 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0108

pr.: 2988 LAYSA LOHYNE 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	146,67	1.050,43 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	381,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				

: 0 Proventos: 1.652,40 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,19
: 0 Base INSS: 1.652,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,40 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,19
Período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2021 a 21/04/2021

pr.: 4534 LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 228.981.648-52 PIS: 125.48785.48-5
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 06/04/2021 CTPS/Série: 94798/173
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.048,43 P	998	I.N.S.S.	7,66	94,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				

: 0 Proventos: 1.231,76 Descontos: 94,35 Informativa: 98,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.137,41
: 0 Base INSS: 1.231,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.231,76 Valor FGTS: 98,54 Base IRRF: 1.137,41

pr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE Situação: Licença maternidade 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

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	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
Período maternidade: 14/02/2021 a 13/06/2021

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.	10,44	436,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,22 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	133,55	834,64 P				

: 1 Proventos: 4.179,46 Descontos: 614,62 Informativa: 334,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.564,84
: 1 Base INSS: 4.179,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.179,46 Valor FGTS: 334,35 Base IRRF: 3.553,47

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO Situação: Trabalhando CPF: 503.017.758-26 PIS: 132.33229.49-5
go: 954 AUXILIAR DE T.I. Vínculo: Celetista Adm: 15/03/2021 CTPS/Série: 45617/463
: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,74	101,44 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	2,62 P				

: 0 Proventos: 1.310,52 Descontos: 101,44 Informativa: 104,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.209,08
: 0 Base INSS: 1.310,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.310,52 Valor FGTS: 104,84 Base IRRF: 1.209,08

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0119

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO Situação: Doença 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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC 200,00 1.723,94 P 988 DESCONTO HORAS AFASTADAS 200,00 1.943,94 D
8013 INSALUB 20% DOENCA 20,00 220,00 P

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 1.943,94 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 03/03/2021 a 02/05/2021

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. 8,15 158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

: 1 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: 1.595,90

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. 8,49 200,01 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 119,27 411,23 P

: 2 Proventos: 2.355,17 Descontos: 200,01 Informativa: 188,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.155,16
: 2 Base INSS: 2.355,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.355,17 Valor FGTS: 188,41 Base IRRF: 1.775,98

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: 1.307,90

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.: 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 200,00 1.432,41 P 998 I.N.S.S. 8,16 160,69 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 110,44 316,39 P

: 0 Proventos: 1.968,80 Descontos: 188,29 Informativa: 157,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.780,51
: 0 Base INSS: 1.968,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,80 Valor FGTS: 157,50 Base IRRF: 1.808,11

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0130

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	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	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				

: 0 Proventos: 1.943,95 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,90
: 0 Base INSS: 1.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,95 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,50
período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2021 a 09/04/2021

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 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

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA Situação: Férias 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

8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	333,33	333,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.658,10 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	1.000,00	1.000,00 P	812	INSS FERIAS	10,59	461,84 D
3 HORAS FERIAS	200,00	2.549,03 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	83,17 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,83	1,83 P	998	I.N.S.S.	7,76	103,49 D
807 VANTAGENS FERIAS	720,00	720,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	241,21 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.090,29 P				

: 0 Proventos: 5.694,48 Descontos: 4.547,81 Informativa: 455,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.146,67
: 0 Base INSS: 5.694,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.694,48 Valor FGTS: 455,55 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 PIS: 238.51513.86-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 21594/464
: 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 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.: 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	195,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	16,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,29	376,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.320,76 Descontos: 240,05 Informativa: 185,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.080,71
: 0 Base INSS: 2.320,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.320,76 Valor FGTS: 185,66 Base IRRF: 2.124,88

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0131

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACÃO 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

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 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.: 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 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.: 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. 9,90 359,32 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 135,64 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 45,46 284,11 P

: 0 Proventos: 3.628,93 Descontos: 494,96 Informativa: 290,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.133,97
: 0 Base INSS: 3.628,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.628,93 Valor FGTS: 290,31 Base IRRF: 3.269,61

pr.: 4097 NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 370.408.778-56 PIS: 128.93762.14-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 022078/00317
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.307,90 P 998 I.N.S.S. 7,94 123,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 12,22 31,97 P

: 0 Proventos: 1.559,87 Descontos: 123,88 Informativa: 124,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.435,99
: 0 Base INSS: 1.559,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.559,87 Valor FGTS: 124,78 Base IRRF: 1.435,99

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO
05/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0132

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,59	208,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,35 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	139,12	479,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.423,61 Descontos: 259,17 Informativa: 193,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.164,44
0 Base INSS: 2.423,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.423,61 Valor FGTS: 193,88 Base IRRF: 2.215,39

pr.: 4312 PATRICIA DE CASSIA ZACARI Situação: Trabalhando CPF: 363.291.078-23 PIS: 200.81855.53-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/03/2021 CTPS/Série: 115/317
Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,04	138,65 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

0 Proventos: 1.723,94 Descontos: 138,65 Informativa: 137,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.585,29
0 Base INSS: 1.723,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,94 Valor FGTS: 137,91 Base IRRF: 1.585,29

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.406,31

pr.: 2986 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 17/01/2020 CTPS/Série: 052680/466
Depto: 110 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
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 2.102,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.970,20
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.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 63336/317
Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,47	198,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	17,75 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,48	394,71 P				

0 Proventos: 2.338,65 Descontos: 215,78 Informativa: 187,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.122,87
0 Base INSS: 2.338,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.338,65 Valor FGTS: 187,09 Base IRRF: 2.140,62

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0133

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	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				

: 1 Proventos: 1.943,95 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,50
: 1 Base INSS: 1.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,95 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,91
enquanto período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2021 a 07/04/2021

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 PIS: 200.81836.07-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 9491/354
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,23	176,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,01	417,23 P				

: 0 Proventos: 2.141,17 Descontos: 176,20 Informativa: 171,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.964,97
: 0 Base INSS: 2.141,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,17 Valor FGTS: 171,29 Base IRRF: 1.964,97

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.	8,46	197,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,16	390,16 P				

: 1 Proventos: 2.334,10 Descontos: 225,08 Informativa: 186,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,02
: 1 Base INSS: 2.334,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.334,10 Valor FGTS: 186,72 Base IRRF: 1.947,03

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 PEREIRA 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	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.: 4210 SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO Situação: Trabalhando CPF: 170.529.068-05 PIS: 124.85449.99-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 98473/124
: 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				

: 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

REQUISITOS FEDERAIS COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
07/05/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0134

pr.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,08	407,13 P				

: 0 Proventos: 2.351,07 Descontos: 218,09 Informativa: 188,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.132,98
: 0 Base INSS: 2.351,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.351,07 Valor FGTS: 188,08 Base IRRF: 2.151,55

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	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				

: 3 Proventos: 1.943,95 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,50
: 3 Base INSS: 1.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,95 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.216,73

período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2021 a 01/04/2021

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	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.: 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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,97 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,05	382,89 P				

: 0 Proventos: 2.326,83 Descontos: 213,58 Informativa: 186,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,25
: 0 Base INSS: 2.326,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.326,83 Valor FGTS: 186,14 Base IRRF: 2.130,22

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0135

pr.:	4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 421.479.508-31	PIS:	200.49366.83-6					
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 16/03/2021	CTPS/Série:	54793/354					
:	101	Depto: 120	Filial: 1	Salário:	1.723,94					
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	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.	8,15	157,87 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		99,50	285,05 P							
:	0 Proventos:	1.937,46	Descontos:	157,87	Informativa:	154,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,59
:	0 Base INSS:	1.937,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.937,46	Valor FGTS:	154,99	Base IRRF:	1.779,59

pr.:	2607 VERIDIANE GIOTTO	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		200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	9,53	317,21 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	68,80 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		9,00	54,96 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
:	1 Proventos:	3.328,11	Descontos:	413,61	Informativa:	266,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.914,50
:	1 Base INSS:	3.328,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.328,11	Valor FGTS:	266,24	Base IRRF:	2.821,31

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.	9,54	318,17 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,02 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,02	565,98 P							
:	2 Proventos:	3.335,00	Descontos:	373,19	Informativa:	266,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.961,81
:	2 Base INSS:	3.335,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,00	Valor FGTS:	266,80	Base IRRF:	2.637,65

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0136

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,13	153,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	137,35	359,28 P			
2 Proventos:	1.887,18	Descontos:	153,34	Informativa:	150,97
2 Base INSS:	1.887,18	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.887,18	Valor FGTS:	150,97
				Líquido:	1.733,84
				Base IRRF:	1.354,66

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	235.928,50	59.250,16	176.678,34
102 AHBB - HSL INDIRETO	11.160,38	1.142,57	10.017,81
Total:	247.088,88	60.392,73	186.696,15

Total Geral Proventos: 247.088,88 Total Geral Descontos: 60.392,73
Líquido Geral: 186.696,15

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	18.160,00	168.344,56 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
3 HORAS FERIAS	1.266,66	11.714,27 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.050,42 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.723,94 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	662,40	662,40 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	313,33	2.700,84 P	812 INSS FERIAS	74,78	1.820,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.760,00	17.790,67 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	130,91 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	31,37	414,81 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.124,82 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	37,50	288,85 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	2.157,27 P	856 IRRF EMPREGADOR	120,00	711,71 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.121,54 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	16.960,04 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	942 IRRF FERIAS	82,50	472,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.832,40	10.789,59 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	313,33	3.045,50 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	184,62 D
207 REEMBOLSO	487,80	487,80 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	55,20	55,20 D
222 AJUDA DE CUSTO	90,13	90,13 P	998 I.N.S.S.	835,78	17.674,63 D
224 BANCO DE HORAS	33,68	765,71 P	999 IMPOSTO DE RENDA	180,00	1.248,82 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	831,74	831,74 P	8792 DIAS FALTAS	17,00	728,45 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.893,34	1.893,34 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	84,88 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	220,00 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	19,79 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P			
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	34,00	1.473,33 P			
931 1/3 DAS FERIAS	266,64	4.813,12 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	344,66 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	333,33	333,33 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	820,72 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1.000,00	1.000,00 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	12,00	2.220,18 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	58,41 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	432,00	4.195,68 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	274,67	3.104,40 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	220,00	410,67 P			

Líquido Geral: 186.696,15

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

0137

Situações

mero de empregados:	106	Salário contribuição empregados:	232.265,78	Base IRRF Mensal:	182.276,57
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.249,38
trabalhando:	95	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	17.943,92
estado direitos integrais:	0	Base total:	232.265,78	Valor IRRF Férias:	472,11
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	20.225,29	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
matrícula:	2	Sub-Total:	20.225,29	Base IRRF 13º Salário:	1.518,94
matrícula Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
matrícula sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.038,46	Valor Total do IRRF:	2.721,49
matrícula extinta:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
matrícula transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
matrícula extinta:	6	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	227.389,75
matrícula sindical:	0	Total:	14.186,83	Valor do FGTS:	18.190,67
matrícula aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
matrícula curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	14.186,83	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
matrícula ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.876,03
matrícula outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	476,75
matrícula férias:	5			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: 186.696,15

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

0138

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	1.734,01
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.520,20
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.470,08
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.785,49
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.730,29
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	2.095,33
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.129,95
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX	294.647.348-17	1.963,42
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.141,46
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	2.154,77
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.167,50
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.886,46
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	1.520,20
4105	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	1.785,49
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TC	399.743.748-39	1.814,80
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	412.912.358-09	2.137,22
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	461.828.648-26	1.520,20
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	269.377.598-19	2.093,66
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	1.785,49
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	2.125,32
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.394,94
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.520,21
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.113,14
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	015.558.236-45	2.161,67
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.182,95
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	3.741,89
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	1.785,48
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.726,53
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.897,78
Empregados: 30 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 62.150,70
(sessenta e dois mil cento e cinquenta reais e setenta centavos)			

GARCA, 06/05/2021

Responsável: _____

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0139

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
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
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS 186,67 1.336,92 P 998 I.N.S.S. 8,13 153,36 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 13,33 95,49 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 205,33 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 14,66 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 82,02 234,97 P

1 Proventos: 1.887,37 Descontos: 153,36 Informativa: 150,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.734,01
1 Base INSS: 1.887,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.887,37 Valor FGTS: 150,98 Base IRRF: 1.544,42

período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 27/04/2021

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 PIS: 204.44045.86-9
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/03/2021 CTPS/Série: 96948/381
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.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS 193,33 1.384,66 P 998 I.N.S.S. 7,97 127,25 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 6,67 47,75 P 8792 DIAS FALTAS 1,00 47,75 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 205,33 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 7,34 P

0 Proventos: 1.645,08 Descontos: 175,00 Informativa: 127,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.470,08
0 Base INSS: 1.597,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.597,33 Valor FGTS: 127,78 Base IRRF: 1.470,08

período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2021 a 19/04/2021

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 PIS: 126.23401.18-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
iculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0140

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	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 213,65 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
: 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.	8,39	191,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,55	343,24 P				

: 1 Proventos: 2.287,18 Descontos: 191,85 Informativa: 182,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.095,33
: 1 Base INSS: 2.287,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.287,18 Valor FGTS: 182,97 Base IRRF: 1.905,74

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	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,48	199,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	172,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

: 0 Proventos: 2.347,34 Descontos: 217,39 Informativa: 187,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.129,95
: 0 Base INSS: 2.347,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.347,34 Valor FGTS: 187,78 Base IRRF: 2.148,27

ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2021 a 03/04/2021

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	173,33	1.494,08 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,51 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	229,86 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,30	256,18 P				

: 1 Proventos: 2.200,13 Descontos: 236,71 Informativa: 176,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.963,42
: 1 Base INSS: 2.200,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,13 Valor FGTS: 176,01 Base IRRF: 1.829,03

ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2021 a 10/04/2021

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.	8,50	200,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,10	417,54 P				

: 0 Proventos: 2.361,48 Descontos: 220,02 Informativa: 188,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.141,46
: 0 Base INSS: 2.361,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.361,48 Valor FGTS: 188,91 Base IRRF: 2.160,71

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0141

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	140,00	1.206,76 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	517,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	410,78 P				

: 1 Proventos: 2.354,72 Descontos: 199,95 Informativa: 188,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.154,77
: 1 Base INSS: 2.354,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.354,72 Valor FGTS: 188,37 Base IRRF: 1.965,18

período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2021 a 06/04/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2021 a 04/05/2021

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 PIS: 162.48016.60-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 4723/269
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,38	449,53 P				

: 0 Proventos: 2.393,47 Descontos: 225,97 Informativa: 191,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.167,50
: 0 Base INSS: 2.393,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.393,47 Valor FGTS: 191,47 Base IRRF: 2.188,87

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.	9,53	317,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	96,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	54,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.328,11 Descontos: 441,65 Informativa: 266,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.886,46
: 0 Base INSS: 3.328,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.328,11 Valor FGTS: 266,24 Base IRRF: 3.010,90

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.: 4105 JOSIMARA MEDINA BENTO Situação: Trabalhando CPF: 419.080.398-76 PIS: 200.77856.36-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 005941/00354
: 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				

: 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0142

pr.: 4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI Situação: Trabalhando CPF: 399.743.748-39 PIS: 129.12375.16-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/03/2021 CTPS/Série: 58248/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.206,76 P	998	I.N.S.S.	8,16	161,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	517,18 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,15	252,21 P				
0 Proventos:	1.976,15	Descontos:	161,35	Informativa:	158,09	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.814,80
0 Base INSS:	1.976,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.976,15	Valor FGTS: 158,09 Base IRRF: 1.814,80

período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2021 a 14/04/2021

pr.: 4106 KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 412.912.358-09 PIS: 161.90604.46-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/02/2021 CTPS/Série: 009487/00345
: 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	200,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,91 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,59	412,33 P				
0 Proventos:	2.356,27	Descontos:	219,05	Informativa:	188,50	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,22
0 Base INSS:	2.356,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.356,27	Valor FGTS: 188,50 Base IRRF: 2.156,13

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	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.: 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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,38	191,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	341,34 P				
1 Proventos:	2.285,28	Descontos:	191,62	Informativa:	182,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.093,66
1 Base INSS:	2.285,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.285,28	Valor FGTS: 182,82 Base IRRF: 1.904,07

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 PIS: 127.70183.14-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 10052/269
: 101 Depto: 133 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				
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:	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: 28/04/2021 a 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0143

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.	8,49	199,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,53	408,68 P				

: 1 Proventos: 2.352,62 Descontos: 227,30 Informativa: 188,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.125,32
: 1 Base INSS: 2.352,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.352,62 Valor FGTS: 188,20 Base IRRF: 1.963,33

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,23	403,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,24 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,36	673,89 P				

: 1 Proventos: 3.947,04 Descontos: 552,10 Informativa: 315,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.394,94
: 1 Base INSS: 3.947,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.947,04 Valor FGTS: 315,76 Base IRRF: 3.353,59

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	173,33	1.241,42 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	190,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				

: 2 Proventos: 1.652,42 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,21
: 2 Base INSS: 1.652,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,42 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.141,03
período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2021 a 15/04/2021

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Férias CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

3 HORAS FERIAS	220,00	3.053,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.795,39 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	152,21	152,21 P	812	INSS FERIAS	10,74	490,68 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	281,08 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,79 P				

: 0 Proventos: 4.567,15 Descontos: 4.567,15 Informativa: 365,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 4.567,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.567,15 Valor FGTS: 365,37 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

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.	8,45	196,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,96 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,01	382,75 P				

: 0 Proventos: 2.326,69 Descontos: 213,55 Informativa: 186,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,14
: 0 Base INSS: 2.326,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.326,69 Valor FGTS: 186,13 Base IRRF: 2.130,10

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0144

pr.: 4101 MARIANA PAIVA MENDOZA Situação: Trabalhando CPF: 015.558.236-45 PIS: 203.36353.77-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 005853/00354
: 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	203,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,89 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,30	442,36 P				

: 0 Proventos: 2.386,30 Descontos: 224,63 Informativa: 190,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.161,67
: 0 Base INSS: 2.386,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,30 Valor FGTS: 190,90 Base IRRF: 2.182,56

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.	8,54	203,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	442,81 P				

: 2 Proventos: 2.386,75 Descontos: 203,80 Informativa: 190,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.182,95
: 2 Base INSS: 2.386,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,75 Valor FGTS: 190,94 Base IRRF: 1.803,77

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.	10,69	479,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	265,54 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	213,72 P				
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P				

: 0 Proventos: 4.486,87 Descontos: 744,98 Informativa: 358,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.741,89
: 0 Base INSS: 4.486,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.486,87 Valor FGTS: 358,94 Base IRRF: 4.007,43

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	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

em período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2021 a 12/04/2021

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	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,12	152,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	172,39 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	57,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 0 Proventos: 1.936,61 Descontos: 210,08 Informativa: 150,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.726,53
: 0 Base INSS: 1.879,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,15 Valor FGTS: 150,33 Base IRRF: 1.726,53

em período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2021 a 20/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

Departamentos: 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.: 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

Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Tais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	75.330,21	13.179,51	62.150,70
Total:	75.330,21	13.179,51	62.150,70

Total Geral Proventos:	75.330,21	Total Geral Descontos:	13.179,51
		Líquido Geral:	62.150,70

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.613,33	53.191,43 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	110,40	110,40 D
3 HORAS FERIAS	220,00	3.053,15 P	812 INSS FERIAS	10,74	490,68 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.432,41 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	96,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	580,00	6.116,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.795,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.675,86	6.140,69 P	942 IRRF FERIAS	22,50	281,08 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.652,41 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	152,21	152,21 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	65,45	65,45 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	998 I.N.S.S.	254,94	5.987,37 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA	90,00	594,68 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	10,25 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	105,21 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	286,67	2.402,94 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	249,34 P			
			Líquido Geral:	62.150,70	

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

0146

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	32	Salário contribuição empregados:	73.562,34	Base IRRF Mensal:	60.163,97
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	691,52
balhando:	30	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	4.076,47
estado direitos integrais:	0	Base total:	73.562,34	Valor IRRF Férias:	281,08
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	6.478,05	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:	0	Sub-Total:	6.478,05	Base IRRF 13º Salário:	0,00
anuidade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
anuidade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.038,46	Valor Total do IRRF:	972,60
anuidade:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
anuidade transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
anuidade:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	73.562,34
anuidade sindical:	0	Total:	439,59	Valor do FGTS:	5.884,84
anuidade aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
anuidade curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	439,59	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
anuidade ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
anuidade outros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
anuidade missões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 62.150,70

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:57:46
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	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.394,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.A6A.89C.690.6A1.4BD
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:33
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.015
VALOR TOTAL	1.785,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALESSANDRA C FERNANDES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.015-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.868.CD9.4B9.717.2E3
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
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	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.551.000.027.640
VALOR TOTAL	1.406,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISA MENDES MAGALHAES
AGENCIA: 3551-3 CONTA: 27.640-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.863.42E.71C.6E8.AFF
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:40:31
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	556.600.000.019.767
VALOR TOTAL	3.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIZANDRA SANCHES ALVES
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 19.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.832.C44.09A.E9D.92A
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

		PM DE VERA CRUZ - SP PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 29 Código de Verificação de Autenticidade GNRNEHAN6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/05/2021 às 15:22:58 Chave de Acesso 62459RHFB9AZZFM3AOTZDFJMF71NNGRC	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				VERA CRUZ-SP		VERA CRUZ - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						03/05/2021	
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.defiorill.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
32.228.417/0001-00				SC/4729/2018		010468	
Nome/Razão Social				TAYANE MIGUEL QUERINO			
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA ARMANDO DAVOLI, 138				CASA		LORENZETTI	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17560-202		VERA CRUZ-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70						Williams	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021					1.579,92	R\$ 1.579,92



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil				
LC 116/2003: 17.02						Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...						0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado				
R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00				

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.579,92

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GNRNEHAN6.		
Data	CPF/RG	Assinatura



06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:48
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
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	E.D98.837.C6C.C25.4FB
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:57:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	1.520,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.EE3.4EC.F5D.F4E.698
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.734,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 setecentos e trinta e quatro reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.129,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 vinte e nove reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.154,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GEORGE GOMES DA SILVA, na conta 28.736, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinquenta e quatro reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.726,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 vinte e seis 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.730,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 trinta 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.963,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e três 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.886,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 oitocentos e oitenta e seis 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.125,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 cento e vinte e cinco reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIMARA MEDINA BENTO, na conta 106.025, 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05**Aviso de lançamento**

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 3.837,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e trinta e sete reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.390,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, 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.

(Dois mil e trezentos e noventa 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 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.579,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e setenta e nove reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.507,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, 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 quinhentos e sete reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.713,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, 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 setecentos e treze 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 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.542,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, 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 quinhentos e quarenta e dois reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.555,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e cinquenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 82,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Oitenta e dois reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.520,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.155,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 cento e cinqüenta e cinco reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.122,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 cento e vinte e dois reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.914,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e catorze 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.730,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 trinta 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.571,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.392,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e noventa e dois reais e cinqüenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.745,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.443,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quatrocentos e quarenta e três reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.335,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.098,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.758,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.182,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 oitenta e dois reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 81,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Oitenta e um 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.650,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.832,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2021 Valor R\$ 3.337,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Três mil e trezentos e trinta 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.412,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e doze reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.032,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 trinta e dois reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.654,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 seiscentos e cinquenta e quatro 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.598,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 115,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Cento e quinze reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.379,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.717,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 dezessete reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.920,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

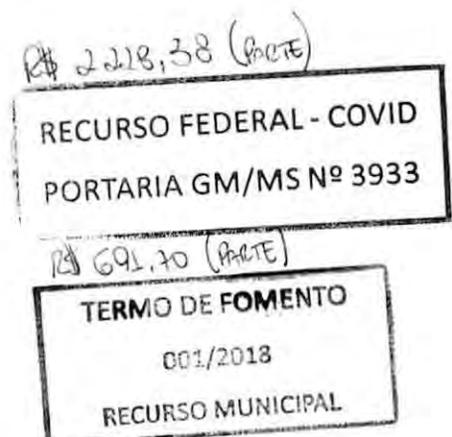
Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

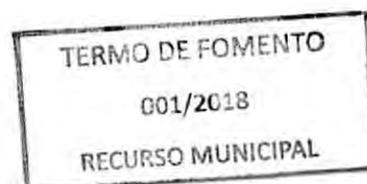
Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 30/05/2021 14:29:49



**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.308,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 oito 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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 181,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Cento e oitenta e um 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.780,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49



**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.757,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

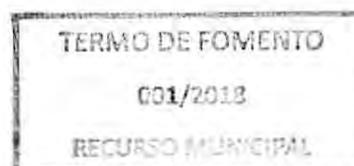
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete reais e 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 30/05/2021 14:29:49



**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.146,67 D

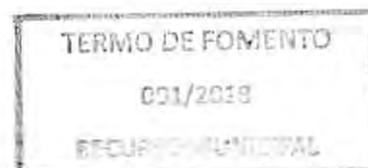
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e quarenta e seis 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 30/05/2021 14:29:49



**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.080,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

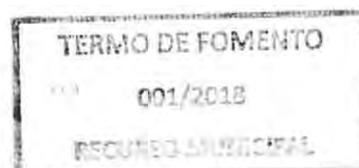
Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta 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 30/05/2021 14:29:49



0215



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 3.380,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

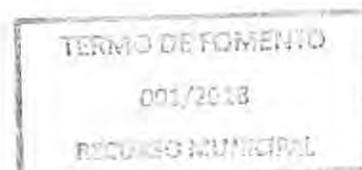
Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 3.133,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

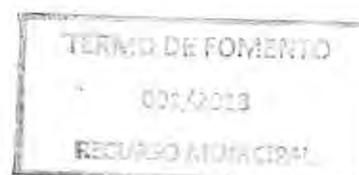
Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e três reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49



0217



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

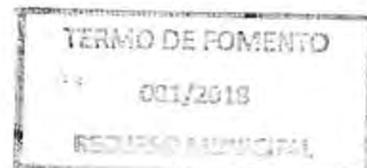
Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco reais e 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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.109,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

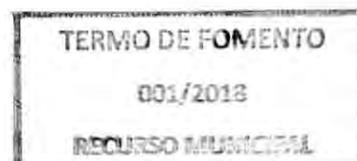
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e nove reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.077,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

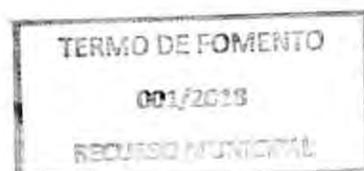
Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

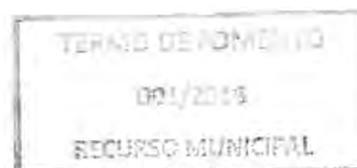
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

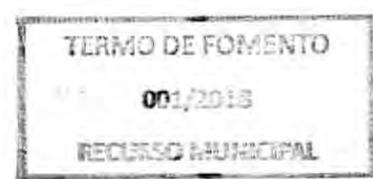
Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(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 30/05/2021 14:29:49



0000



Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.663,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.733,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e trinta e três reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.970,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

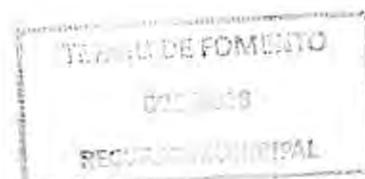
Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.961,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

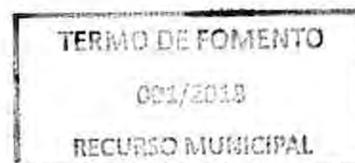
Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta e um reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

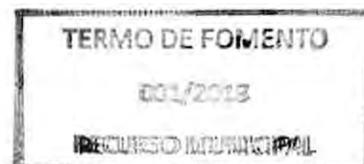
Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três reais e trinta e 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 30/05/2021 14:29:49



G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49**Aviso de lançamento**

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

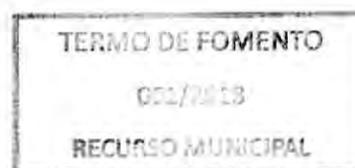
Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.786,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

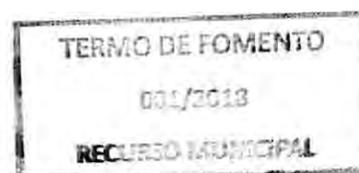
Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e seis reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

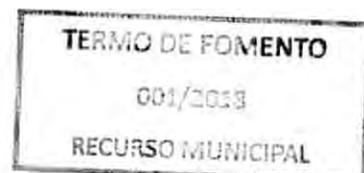
Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 30/05/2021 14:29:49



**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

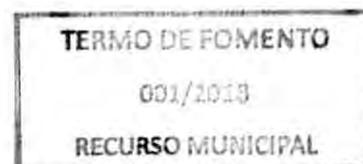
Pagamento efetuado a JANAINA OLIVEIRA RODRIGUE, na conta 90.592, agência 0295 do banco 001.

(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 30/05/2021 14:29:49



**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 3.564,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

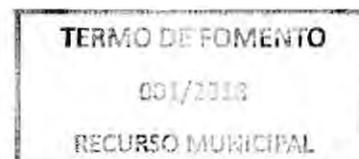
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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 30/05/2021 14:29:49



**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

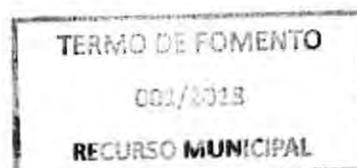
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49



**Aviso de lançamento**G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.926,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 1.779,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setenta e nove 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 30/05/2021 14:29:49





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

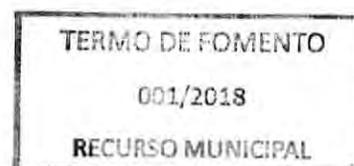
Pagamento efetuado a AMANDA SPECIAN TERCIOTTI, na conta 33.022, agência 0290 do banco 001.

(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 30/05/2021 14:29:49





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/05/2021 15:46:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
----------------------------------	-------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 12313860153494612

12- Total a Recolher 303,40

13- Data de Validade = 06/05/2021
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000030	034002392024	105061231387	601534946123
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/05/2021 15:46:21

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
----------------------------------	-------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 12313860153494612

12- Total a Recolher 303,40

13- Data de Validade = 06/05/2021
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000030	034002392024	105061231387	601534946123
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85870000003-0 03400239202-4
10506123138-7 60153494612-3
Data do pagamento 06/05/2021
Identificador 12313860153494612
Data de vencimento 06/05/2021
Valor Total 303,40

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: F.568.135.7DE.250.B5A



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 125.98677.23-6		11 Nome KARINA BOMFIM GARCIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANA MARIA MURARI MARQUES, 139				13 Bairro JD ZAPATA	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8899 - 218 / SP	18 CPF 267.786.198-48
19 Data de Nascimento 17/09/1977		20 Nome da Mãe NEUZA BOMFIM GARCIA			
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 empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.513,33		24 Data de Admissão 02/03/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 26/04/2021	27 Cod. Afastamento RA2
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 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.253,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	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\$ 1.473,33
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 433,33	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 433,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 144,44
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\$ 22,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.760,19
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\$ 190,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 32,49
114.1 IRRF	R\$ 13,60	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 236,57
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.523,62

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.98677.23-6		11 Nome KARINA BOMFIM GARCIA		
17 CTPS (nº, série, UF) 8899 - 218 / SP		18 CPF 267.786.198-48	19 Data de Nascimento 17/09/1977	20 Nome da Mãe NEUZA BOMFIM GARCIA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/03/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 26/04/2021	27 Cod. Afastamento RA2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 13 de maio de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logarcia
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 117.366-9

FAVORECIDO: KARINA BOMFIM GARCIA
CPF/CNPJ: 267.786.198-48
VALOR: R\$ 4.523,62
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: 4.8D3.0FA.9E0.AF5.BB9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE	NF-E Nº 516871 SERIE 6 ROTA FBA2 SEIQR 4002
18/03/2021			



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 DEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 516871
 SERIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5168 7114 7622 6400

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 para Distribuição de Medicamentos	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 309017436112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO TRIBUTARIA	CNPJ 45.349.461/0009-60
---	--	--	----------------------------

ESTABELECIMENTO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 18/03/2021
--	--------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO RUA DO SACRANTO TRIUNFO DOS SANTOS 79	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021
---	----------	-------------------------	------------------	-------------------------------------

UNICIDADA BAURU	FONE/FAX 014-34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
--------------------	--------------------------	----------	--------------------	-----------------------

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/04/2021	808,00	004	06/05/2021	809,00			
002	28/04/2021	809,00						
003	03/04/2021	809,00						

ALICUOTA IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	3.236,00	352,48	0,00	0,00	3.236,00

ALICUOTA DO IPI	VALOR DO IPI	DEBITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS SEFAZ LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO RUA FRANCISCO VAN DER MAAS 11-06	MUNICIPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 309437700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOMENCLATURA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4				14.000,000	14.000,000

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/FF	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QTD/LIQ	V UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	V ICMS	VL ICMS ST AL ICMS
Medicamento		30.11.19.01	02	5102	CG	1	808,00	808,00	352,48	352,48	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/2021
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000215422755007686120000080900

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	50.603
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	809,00
VALOR COBRADO	809,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.308.483.28E.D30.DDD

=====

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

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

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

Atendimento 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

0246

DATA DE EMISSÃO 18/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 519601 SÉRIE 6 ROTA FEA2 SEI0R 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 - SAÍDA

Nº 519601
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5196 0110 5926 8826

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.136/0001-84
---------------------------------	--	--------------------------------------	-------------------------

ESTIMATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 18/03/2021
INDESCRIÇÃO SUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO BAURU		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNÇÃO/DESCRIÇÃO FARMACIA		FONE/FAX 01434075066	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2021	384,69	004	06/05/2021	384,71			
002	22/04/2021	384,71						
003	29/04/2021	384,71						

VALOR DO ICMS 1.356,79	VALOR DO ICMS 190,52	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.538,82
VALOR DO PVP 0,00	VALOR DO PVP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IFI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.538,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS COPAR LOG. F. DIST. PROD. FARMA.		PREÇO POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
CÉDULO FRANCO FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22.023,000	PESO LÍQUIDO 21.803,000	

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PREÇO UNITÁRIO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	AL. ICMS
001	FRACONDI 100MG/4 CX 500ML BPT FARMASIA	22,8340	20	456,68	456,68	24,18	110,14	17,00	
002	FRACONDI 100MG/4 CX 500ML BPT FARMASIA	22,8340	1	22,83	22,83	24,28	5,65	18,00	
003	FRACONDI 100MG/4 CX 500ML BPT FARMASIA	22,8340	60	136,94	136,94	24,28	33,25	18,00	
004	FRACONDI 100MG/4 CX 500ML BPT FARMASIA	22,8340	8	182,66	182,66	24,28	44,34	18,00	
005	FRACONDI 100MG/4 CX 500ML BPT FARMASIA	22,8340	4	91,33	91,33	24,28	22,17	12,00	
006	FRACONDI 100MG/4 CX 500ML BPT FARMASIA	22,8340	1	61,29	61,29	24,28	14,88	12,00	
007	FRACONDI 100MG/4 CX 500ML BPT FARMASIA	22,8340	1	61,29	61,29	24,28	14,88	12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/21
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

ÍCIS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nota Fiscal Eletrônica emitida pelo SEFAZ do Estado de São Paulo - Secretaria de Estado da Fazenda - São Paulo - SP - 13/03/2021 - 14:00:00
 Contribuinte: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0009-60 - Endereço: Av. Nações Unidas, 37-37 - Jardim Panorama - Bauru - SP - CEP: 17.047-903
 Contribuinte: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0009-60 - Endereço: Av. Nações Unidas, 37-37 - Jardim Panorama - Bauru - SP - CEP: 17.047-903
 Contribuinte: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0009-60 - Endereço: Av. Nações Unidas, 37-37 - Jardim Panorama - Bauru - SP - CEP: 17.047-903

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000006788559000137600186120000038471

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 50.604

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 384,71

VALOR COBRADO 384,71

=====

NR.AUTENTICACAO 8.6C8.F87.952.DA5.6F7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

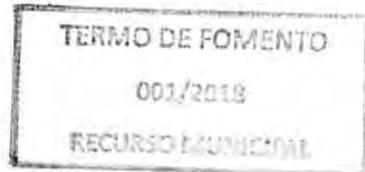
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



0248

DATA DE EMISSÃO 18/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFE Nº 519175 SÉRIE 6 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 - SAIDA **1**

Nº 519175
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5191 7515 6480 5368

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. sdg. receb. de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
--	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 18/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021
MUNICÍPIO SAUCA	FONE/FAX 01434075066	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2021	52,78	004	06/05/2021	52,77			
002	22/04/2021	52,77						
003	29/04/2021	52,77						

BASE DE CALCULO DO ICMS 211,09	VALOR DO ICMS 38,00	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 211,09
VALOR DO PFC 0,00	VALOR DO PFC ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 211,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	PRETE POR CONTA - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / 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 1.301,000	PESO LIQUIDO 1.301,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FM/FF	NOM/EN	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
1.427	VALERPERAL (VALOR) 500/ML 500 ML INCL IMP HOSPITALAR FI	0,00	30045009	000	5102	PX	1	163,2100	163,21	163,21	29,78	18,70	
1.427	IMP HOS 13/12/2014 11N Val:01.01.2021												
1.427	VALERPERAL (VALOR) 500/ML 500 ML INCL IMP HOSPITALAR FI	0,00	30045009	000	5102	PS	1	47,8800	47,88	47,88	9,62	18,70	
	IMP HOS 13/12/2014 11N Val:01.01.2021												

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lançado em 18/03/2021 para FBA2 Nota Fiscal de Venda de Produtos de Vigilância Sanitária - 451470501-8441- 00021-1-2 Nome Fornecedor: ENTE DO BRASIL OVI 000048309 Beneficiário: 081454414 Farmaceutica Hospitalar Logfarma Ltda inscrita no CNPJ nº 45.349.461/0009-60 no município de Bauru - SP - Inscrição Estadual 209337700111 - Rota FBA2 - Setor 4002 - Operação de Substituição Tributária conforme Comunicado DEAT 056/2018 Lançado em 18/03/2021	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL
---	---

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ORIGINAL S.A.

21290001191010001070000554997981786120000005277

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 50.605

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 52,77

VALOR COBRADO 52,77

=====

NR.AUTENTICACAO E.94C.2CF.507.9EB.326

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 516921 SÉRIE 6 ROTA FBA2 SETOR 4002
18/03/2021			

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 V. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 MAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 516921
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5169 2115 1187 2671

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

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO 39.31-0/01 - Atividade de recepção de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
--	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 18/03/2021
---	--------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021
---	----------	-------------------------	------------------	-------------------------------------

MUNICÍPIO MAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
--------------------	----------	--------------------	-----------------------

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2021	135,49	004	06/05/2021	135,51			
002	22/04/2021	135,51						
003	29/04/2021	135,51						

ALICUOTA IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	542,02	97,56	0,00	0,00	542,02
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	542,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RUA DO ROSARIO LOG. E DIST. PROD. FARMA.	PRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
---	--------------------------------	-------------	----------------------------	----------	--------------------------------

ENDEREÇO RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
--	--------------------	----------	------------------------------------

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5				37.500,000	37.500,000

QUANT	PROD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
5	CAIXAS DE 500 UNIDADES - 500 UNIDADES		48191000	6005	102	CA	5	108,4040	542,02	542,02	97,56		16,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rua das Nações Unidas, 37-37 - Jardim Panorama - Mauru - SP - CEP: 17.047-903
 CNPJ: 44.463.156/0001-84
 Fone/Fax: (14) 2106-2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500005780006523986120000013551

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.606

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 135,51

VALOR COBRADO 135,51

=====

NR.AUTENTICACAO A.CBD.9BA.DC2.816.B45

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

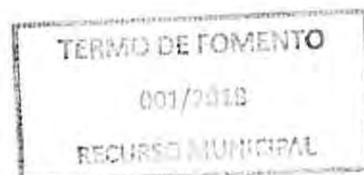
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



0250

DATA DE EMISSÃO 18/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 519760 SÉRIE 6 ROTA FBA2 SETOR 4002
-------------------------------	---------------------	---	---

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 519760
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5197 6010 6085 1390
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Atividade de prestação de serviços de terceiros	RECEBIMENTO DE SUBSTITUIÇÃO DE FISCAL 135210299000924 19/03/2021 02:57:39-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 09017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 44.463.156/0001-84

ESTIPENDIÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 18/03/2021
ACESSO NOME / RAZÃO SOCIAL DR. BRUNO MIGUEL SOARES DOS SANTOS 70	Nº 70	RAIZ DO VILA WILLIAMS
CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2021	794,44	004	06/05/2021	794,45			
002	08/04/2021	794,45						
003	29/04/2021	794,45						

ALÍQUOTA 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
	3.177,79	404,08	0,00	0,00	3.177,79
VALOR DO PGP	VALOR DO PGP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.177,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL COOP. BR. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.376/0001-84
ENDEREÇO R. FRANCISCO VAN DER MAE 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 20933700111
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6.090,000	PESO LÍQUIDO 6.090,000

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/CFOP	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ALÍQUOTA
...
...
...

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
	<div data-bbox="1096 1848 1469 2027" data-label="Text"> <p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL</p> </div>

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000006789307000137609386120000079445

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 50.607

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 794,45

VALOR COBRADO 794,45

=====

NR.AUTENTICACAO 6.6C6.A5D.59C.A3A.9F4

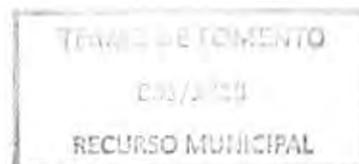
=====

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

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

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

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





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000006206 Pl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0062 0618 6091 7892

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

0254

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210268892546 11/03/2021 17:01:46

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPE

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2021

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	08/04/2021	299,50	002	06/05/2021	299,50						

CALCULO 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	41,00	599,00
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	599,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPE
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	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	ALÍQUOTAS IPI
030693	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA	48211000	0500	5403	UNS	20,00	25,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5403	UNS	10,00	9,90	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 02/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 8901

Valor aproximado tributos R\$ 41,00 (6,84%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/03/2021 17:02:04 - 1

HOSPITALAR

www.tzanotto.com.br

TERMO DE PONENTO

001/018

RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236206263022302230751071286120000029950

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.608
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,50
VALOR COBRADO	299,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3AC.177.FD1.E91.D20

=====

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

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

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

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





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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006204 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0062 0413 3823 5241

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

0256

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210268908296 11/03/2021 17:04:41

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

11/03/2021

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	08/04/2021	299,50	002	06/05/2021	299,50						

CALCULO DO IMPOSTO

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	41,00	599,00
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	599,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	IP
030693	ETIQUETA ADESIVA TERMICA 33X21 C/3 COLUNAS	48211000	0500	5403	UNS	20,00	25,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5403	UNS	10,00	9,90	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 02/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO 8900

Valor aproximado tributos R\$ 41,00 (6,84%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 11/03/2021 17:04:59 - 1

www.fazenda.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2021
RECURSO MERCANTIL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121236204213022902230751055686120000029950

BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.609

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 299,50

VALOR COBRADO 299,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4C7.5AC.667.0BF.1C6

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO ADMINISTRATIVO

NOTA FISCAL
Nº
000001105
SÉRIE
044



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000001105
SÉRIE 044 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 5700 5504 4000 0011 0510 0077 7732

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103Venda prod. estabe. efec. fora estabelecimento/

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210381918589 / 09.04.2021 - 11:08:06

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 09.04.2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA TELEFONE / FAX 014-35325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

FAIXA
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 07.05.2021 VALOR 681,29 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO
BASE CÁLCULO DO ICMS 681,29 VALOR DO ICMS 122,63 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 660,14

VALOR DO FRETE 21,15 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 681,29

TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00188903 PLACA AAW9944 UF PR CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20

ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS MUNICÍPIO SERTAOZINHO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118

VOLUME(S) 1 ESPÉCIE Cilindro MARCA NÚMERO PESO BRUTO 466,440 PESO LÍQUIDO 249,340

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
88102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2,2 20 NITROGÊNIO CIL 30L 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	17,88000	178,80	183,23			32,98	0,00	18,00	0,00
88200001218	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 50L 7,5M3	2804.40.00	000	5103	M3	9,500	15,285200	144,64	120,21			23,64	0,00	18,00	0,00
88200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	11,000	33,606200	369,69	371,85			68,01	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000088577-031 Lote: BRCBAASGQ2 = 1 BRCBAAS7Q3 = 11 Tribucao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003389191 . Lote do produto a granel: 0000829662 .
Lotes dos produtos: BRCBAAS7Q3 = 11,000 CYL ; BRCBAASGQ2 = 1,000 CYL
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITALAR

02/20

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040091506879586130000068129

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 50.610

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 681,29

VALOR COBRADO 681,29

=====

NR.AUTENTICACAO A.D07.918.337.567.7A5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

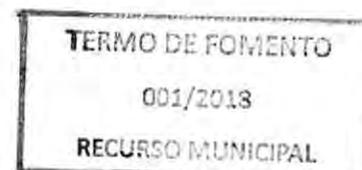
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



0260

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
19/03/2021			Nº 521391 SÉRIE 6
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 521391
 SÉRIE 6
 FOLHA 1 / 1



CRAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5213 9119 1832 9973
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd. mer. sdq. rec. ter. mer. suj. sub. tri. con. con. sb.	REGIME DE OPERAÇÃO DE ICS 135210301174627 19/03/2021 13:24:34-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 19/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BARRIO VILA WILLIAMS	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/03/2021
CIDADE SARCA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/04/2021	2,21	004	07/05/2021	2,23			
002	23/04/2021	2,23						
003	30/04/2021	2,23						

CALCULO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8,90
VALOR DO PGP 0,00	VALOR DO PGP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICIPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209137700111	QUANTIDADE 1	PESO BRUTO 200,000
	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO LIQUIDO 200,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PE	NCM/SH	ICST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
04070	ASPIRADOR ELÉTRICO APARELHO ELÉTRICO DE ASPIRAR		8412199	060	5405	CX	4	2,225	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900810493495179786130000000223
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.611
NOSSO NUMERO 12447290010493495
CONVENIO 01244729
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2,23
VALOR COBRADO 2,23
=====

NR.AUTENTICACAO 8.F18.91C.8DB.5FB.8B4
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FUNDACIONAL



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

Número da Nota - Serie
00000000025 - 1

Autenticidade
BRBJ-72ZB

Data de Emissão
03/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63 **IM:** 82178 **IE:** **Fone:**
End.: PACAEMBU R,320 - CEP: 17511400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de abril 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

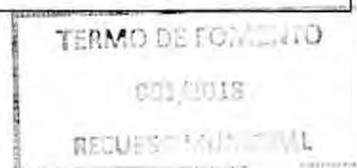
17021 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA
 AUDIVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO

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
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63

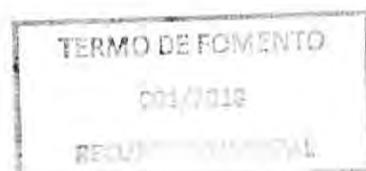
VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050612

AUTENTICACAO SISBB: 7.BBE.E14.074.9F3.188





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
2
Série: **E**
Data Emissão: **04/05/2021**
Certificação: **B6FB6-24D9C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **E F GOMES**
Nome Fantasia: **E F GOMES**
CNPJ/CPF: **41.238.321/0001-06** Insc. Municipal: **26991**
Endereço: **RUA OCTÁVIO ANDRADE FERREIRA** Insc. Estadual: **SI**
Bairro: **JARDIM DOS IPÊS II** N°: **1550**
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA** Compl.:
E-mail: **egomes1611@gmail.com** UF: **SP** CEP: **13876-592**
Telefone: **1991314840**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** Insc. Estadual:
Bairro: **VILA WILLIAMS** N°: **70**
Município: **GARÇA** Compl.: **SALA 06**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Sim	1,00	13.000,0000	13.000,00



Valor Tributável: R\$ 13.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 13.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.000,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 261,30
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.748,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 514,80			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 13.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP** Data Geração: **04/05/2021 08:57:07**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8219999** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
Observações:

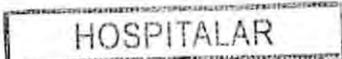
Impresso em: 04/05/2021 às 08:57:32

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **E F GOMES**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **2**
Certificação
B6FB6-24D9C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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: 0022-1 - SAO JOAO DA BOA VISTA SP

CONTA: 99.861-1

FAVORECIDO: E F GOMES

CPF/CNPJ: 41.238.321/0001-06

VALOR: R\$ 13.000,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050613

AUTENTICACAO SISBB: F.AE5.6EF.9FA.B67.E59





BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 350.483

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195

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 FORA DO ESTADO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214077909758 22/03/2021 11:41:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0021631820079** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813019351113** CNPJ: **18.269.125/0001-87**

DESTINATÁRIO/COBERTOR: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF: **8609 45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **22-03-2021**

ENDERECO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6** BAIRRO/DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17.400-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **22-03-2021**

MUNICIPIO: **GARÇA** FONE/FAX: **(14) 99721-8645** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA HORA DE SAÍDA: **11:41:42**

30/45/60 BOLETO OUT=001 Venc=22/04/2021 Valor=2.049,91 | OUT=002 Venc=06/05/2021 Valor=2.049,91 | OUT=003 Venc=21/05/2021 Valor=2.049,93

BASE DE CALCULO DO ICMS: **6.149,75** VALOR DO ICMS: **425,97** BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **6.149,75**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** RECONDIÇÃO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **6.149,75**

RAZÃO SOCIAL: **MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI** DATA DE CRIAÇÃO: **3 - Existente** CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: **MG** CNPJ/CPF: **23.063.875/0001-38**

ENDERECO: **RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2** MUNICIPIO: **CONTAGEM** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0026100120054**

QUANTIDADE: **10,00** ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: **53,0000 Kg** PESO LIQUIDO: **2,9100 Kg**

CDOS.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESC.	V.DESCON.	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	SE ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3559	UNI-HIOSCIN 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 + BUTILBROMETO DE EUCOPOLAMINA 1 UNIAO QUIMICA Fed: 382858 Data: 30/19/21 D.Fab: 27/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1049922310019	30049009	000	6106	EX	1,00	8,4000	0,00	0,00	8,4000	25,80	25,80	3,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3362	TRAMADOL (A2) 50 MG/ML SOL INJ IV, IM, SC CT 40 AMP VD AMB X 2 ML + CLORIDRATO DE TRAMADOL TEUTO Fed: 382858 Data: 9/09/20 D.Fab: 29/05/2020 D.Val: 29/05/2022 RMS: 1037091020963	30049039	500	6106	EX	4,00	57,4000	0,00	0,00	57,4000	230,40	230,40	27,89	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3347	DIPIRONA 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML + DIPRONA MONODRATADA TEUTO Fed: 382858 Data: 26/04/21 D.Fab: 29/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037004700016	30044045	500	6106	EX	3,00	57,4000	0,00	0,00	57,4000	288,00	288,00	36,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **6,00** BASE DE CALCULO DO ISENT: **0,00** VALOR DO ISENT: **0,00**

Nro. do Pedido: 382858

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

RESERVAÇÃO AO FISCAL:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



BIOHOSP PRODUTOS

AVENIDA SOCRATES MARIANI
BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº350.483
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195

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 FORA DO ESTADO
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214077909758 22/03/2021 11:41:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
CNPJ: 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/EMITENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 8609 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 22-03-2021
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17.400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22-03-2021
MUNICÍPIO: GARÇA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17.400-000
HORA DE SAÍDA: 11:41:42

FAVOR/DUPLICATA: 30/45/60 BOLETO
OUT-001 Venc=21/04/2021 Valor=2.049,91 | OUT-002 Venc=06/05/2021 Valor=2.049,91 | OUT-003 Venc=21/05/2021 Valor=2.049,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.149,75
VALOR DO ICMS: 425,97
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS EXCENTOS: 6.149,75
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
REBATE: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 6.149,75

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054
QUANTIDADE: 10,00
ESPÉCIE: 30049069
MARCA: 30049069
NÚMERO: 30049069
PESO BRUTO: 53,0000 Kg
PESO LÍQUIDO: 2,9100 Kg

CMF	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	VALUNITÁRIO	*DESC.	V.ÍCION	V.UNIT LÍQ	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2349	UNI-BIOSCIN 10 MG COM REV CT BL AL PLAS (NC X 20 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - UNIAO QUIMICA - Ped: 382858 Lote: 201923 D.Fab: 27/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RME: 1049712310019	30049069	060	4108	CX	3,00	8.6000	0,00	0,00	8.6000	25,80	25,80	3,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2362	TRAMADOL (A2) 50 MG/ML SOL INJ IV. IM, 30 CT 60 AMP VD AMR X 2 ML - LABORATORIO DE TRAMADOL - TEUTO - Ped: 382858 Lote: 8069388 D.Fab: 29/05/2020 D.Val: 29/05/2022 RME: 1037605020063	30049039	500	6108	CX	4,50	37.6000	0,00	0,00	37.6000	169,40	169,40	27,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2345	DIPIRONA 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMR X 2 ML - DIPIRONA MONODRIPADA J. TEUTO - Ped: 382858 Lote: 26584247 D.Fab: 19/04/2020 D.Val: 19/04/2022 RME: 1037604700032	30049069	500	4108	CX	3,00	37.6000	0,00	0,00	37.6000	112,80	112,80	14,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 6,00
BASE DE CÁLCULO DO IPI: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00

Nro. do Pedido: 382858
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ...
RESERVADO AO FISCAL
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0267

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691402750112459960404532730027786120000204991

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.614

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.049,91

VALOR COBRADO 2.049,91

=====

NR.AUTENTICACAO 7.530.6BA.C19.F45.860

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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

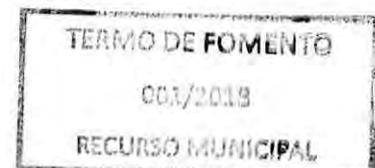
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.864-6

FAVORECIDO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
VALOR: R\$ 2.897,78
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050615
AUTENTICACAO SISBB: 1.BDD.AC7.1A2.98C.A7B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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 SICOOB SA BANCO S

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: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050616

AUTENTICACAO SISBB: 9.170.1BD.EEB.CED.F8C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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

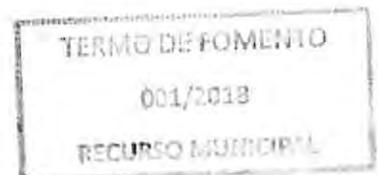
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.017.537-1

FAVORECIDO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
VALOR: R\$ 1.520,20
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050617
AUTENTICACAO SISBB: 0.B29.0B5.750.62B.3CA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R\$ 1.470,08
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050618
AUTENTICACAO SISBB: 3.D0B.BB2.858.41F.8E3

TESOURO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.089.544-1

FAVORECIDO: FERNANDO GONCALVES GOMES
CPF/CNPJ: 288.634.768-02
VALOR: R\$ 2.095,33
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050619
AUTENTICACAO SISBB: 5.AAC.E9B.008.D7E.598

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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\$ 2.141,46
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050620
AUTENTICACAO SISBB: 5.FCD.D84.13F.3EA.94A

RECURSO MUNICIPAL
001/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 30.499-8

FAVORECIDO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 334.075.558-22
VALOR: R\$ 2.167,50
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050621
AUTENTICACAO SISBB: B.37C.0F0.BC3.BC6.4E4



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 20.806-2

FAVORECIDO: JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT

CPF/CNPJ: 399.743.748-39

VALOR: R\$ 1.814,80

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050622

AUTENTICACAO SISBB: A.E46.D4D.A39.896.521

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.337-0

FAVORECIDO: KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 412.912.358-09

VALOR: R\$ 2.137,22

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050623
AUTENTICACAO SISBB: 4.02F.96C.7E6.D71.CE8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI
CPF/CNPJ: 461.828.648-26
VALOR: R\$ 1.520,20
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050624
AUTENTICACAO SISBB: 1.01F.C7F.697.514.201

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

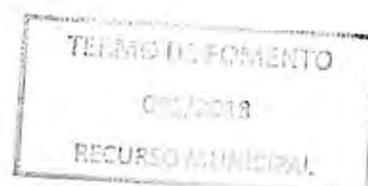
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA
CPF/CNPJ: 269.377.598-19
VALOR: R\$ 2.093,66
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050625
AUTENTICACAO SISBB: A.C96.EFF.279.FB7.A14



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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

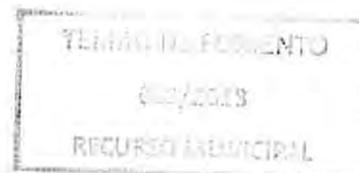
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.274-6

FAVORECIDO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050626
AUTENTICACAO SISBB: 7.628.896.184.8F2.32C



0781

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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

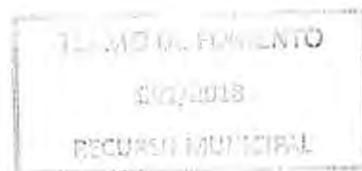
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.113,14
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050627
AUTENTICACAO SISBB: D.FAE.42D.65F.0D7.030



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.031-4

FAVORECIDO: MARIANA PAIVA MENDOZA
CPF/CNPJ: 015.558.236-45
VALOR: R\$ 2.161,67
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050628
AUTENTICACAO SISBB: D.701.046.648.2D0.AB0

TERMO DE PAGAMENTO
CASSIÓPIA
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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\$ 2.182,95
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050629
AUTENTICACAO SISBB: 7.88D.8E4.13A.B00.036

TERMO DE EMPENHO
03/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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

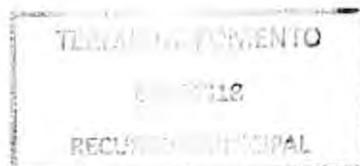
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R\$ 3.741,89
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050630
AUTENTICACAO SISBB: 8.CC5.6D4.C72.8A7.955



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 293.085.988-12
VALOR: R\$ 1.785,48
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050631
AUTENTICACAO SISBB: 2.398.9AC.7EE.F74.06B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 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\$ 2.164,44
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050632
AUTENTICACAO SISBB: 6.2B0.6C3.F92.3D8.DF8

TERMO DE FOMENTO
03/06/21
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.985-3

FAVORECIDO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
VALOR: R\$ 751,61
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050633
AUTENTICACAO SISBB: 8.B5C.1DC.925.435.00F



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 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: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050634
AUTENTICACAO SISBB: 0.D5C.559.E5C.782.50A



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ: 503.179.458-58
VALOR: R\$ 1.497,02
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050635
AUTENTICACAO SISBB: 9.BC3.2C4.D75.7E7.800



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 25.470-3

FAVORECIDO: CLAUDELINO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 259.993.808-20
VALOR: R\$ 638,06
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050636
AUTENTICACAO SISBB: 4.C33.45E.B9D.991.401



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 12.778-7

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA ANICEZIO
CPF/CNPJ: 326.243.918-51
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050637
AUTENTICACAO SISBB: F.68B.AF0.DB4.DE7.DB6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 1.002.036-0

FAVORECIDO: DANIELE MAIA NORBERTO
CPF/CNPJ: 410.985.348-67
VALOR: R\$ 1.519,93
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050638
AUTENTICACAO SISBB: 0.74C.F22.230.5C2.4F7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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

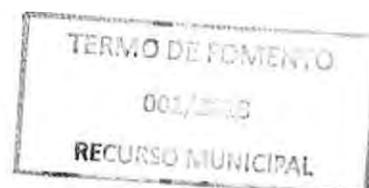
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
VALOR: R\$ 1.814,26
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050639
AUTENTICACAO SISBB: 4.109.93A.5BE.2B4.3DE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 4113-0 - AVENIDA TIRADENTES
CONTA: 910.096.542-7

FAVORECIDO: FAVINIA ISABEL DA SILVA
CPF/CNPJ: 146.623.088-60
VALOR: R\$ 1.406,88
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050640
AUTENTICACAO SISBB: 1.65D.679.BD4.317.4EE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 1288-2 - OUROESTE
CONTA: 906.787.026-4

FAVORECIDO: HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
VALOR: R\$ 1.478,30
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050641
AUTENTICACAO SISBB: 6.D86.78B.322.22D.BEC

TERMO DE PAGAMENTO
03/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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

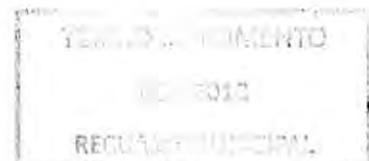
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050642
AUTENTICACAO SISBB: 2.237.00D.D42.F22.31C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
VALOR: R\$ 2.138,79
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050643
AUTENTICACAO SISBB: B.ED4.E7D.EA7.E96.CA9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 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: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050644
AUTENTICACAO SISBB: 8.842.7BC.A36.83F.BF1

TELEJULGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

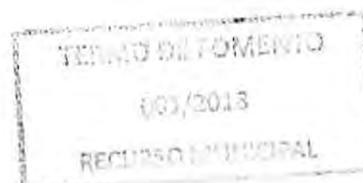
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
VALOR: R\$ 1.406,89
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050645
AUTENTICACAO SISBB: 0.F12.AFD.D5E.25D.61B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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

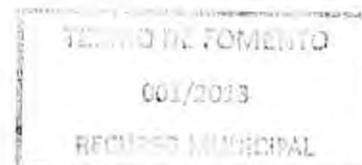
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050646
AUTENTICACAO SISBB: E.F26.6B7.37B.10A.899



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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

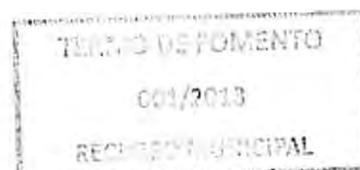
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.946-0

FAVORECIDO: NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 370.408.778-56
VALOR: R\$ 1.435,99
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050647
AUTENTICACAO SISBB: 1.8CF.36B.BA3.B63.A06



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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

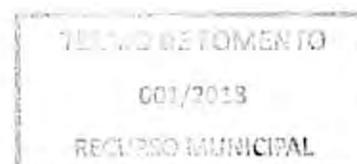
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 18.269-9

FAVORECIDO: PATRICIA DE CASSIA ZACARI
CPF/CNPJ: 363.291.078-23
VALOR: R\$ 1.585,29
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050648
AUTENTICACAO SISBB: E.04F.3D9.AC1.55A.D2F



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.147.880-3

FAVORECIDO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR

CPF/CNPJ: 352.305.808-28

VALOR: R\$ 1.964,97

DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050649

AUTENTICACAO SISBB: 0.0D4.8E6.25F.4C2.AA2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050650
AUTENTICACAO SISBB: C.5D8.A77.7E9.08E.41B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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

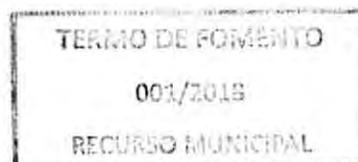
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 909.707.975-1

FAVORECIDO: SELMA CORREIA DE BARROS
CPF/CNPJ: 170.529.068-05
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050651
AUTENTICACAO SISBB: 4.735.A15.42A.EAB.B97



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 2.918-1

FAVORECIDO: SILVANA LUCAS
CPF/CNPJ: 348.745.588-95
VALOR: R\$ 2.132,98
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050652
AUTENTICACAO SISBB: 7.6F4.F45.DEC.91D.37E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 1.088.762-7

FAVORECIDO: STEFFANE DIAS BENEGA
CPF/CNPJ: 412.141.928-66
VALOR: R\$ 1.785,50
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050653
AUTENTICACAO SISBB: 8.2A4.7C1.4AA.74E.BAC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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\$ 2.113,25
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050654
AUTENTICACAO SISBB: 6.6B8.BBF.943.A47.B63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050655
AUTENTICACAO SISBB: C.55A.69A.BD6.5EE.4AF



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.022.428-6

FAVORECIDO: LUCAS FERREIRA BASILIO
CPF/CNPJ: 503.017.758-26
VALOR: R\$ 1.209,08
DEBITO EM: 06/05/2021
=====

DOCUMENTO: 050656
AUTENTICACAO SISBB: E.4D7.599.015.254.3C3



07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:51:13
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	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.073.055
VALOR TOTAL	2.926,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C L CREPALDI BOTELHO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 73.055-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.E1E.868.410.AF0.DA0
-----------------	-----------------------

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:00:14
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

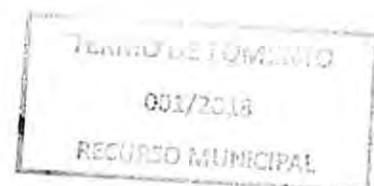
DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	287.351,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.99C.5B7.BEC.579.12F
-----------------	-----------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 336 - Banco C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.707.959-2

FAVORECIDO: ISABELA CALADO DE MOURA
CPF/CNPJ: 456.073.558-10
VALOR: R\$ 1.108,65
DEBITO EM: 07/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 8.9A3.E0B.2FB.39A.430



0314

DATA DE EMISSÃO 29/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFIC. DA DTE ASSINADA PELO RECEPTOR	NF-E Nº 645174 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	--	---

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17 047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº 645174
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 6451 7414 0388 8570

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. aq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 29/03/2021

ENDEREÇO RUA DE BRANCO TRIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAIDA 29/03/2021

MUNICÍPIO BAURU FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111 HORA DE ENTRADA/SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2021	298,30						
002	18/08/2021	298,31						

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
596,61	107,39	0,00	0,00	596,61
VALOR DO PGP	VALOR DO PGP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				596,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA SOCIAL LOEFER LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

ENDEREÇO R. PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 240,000 PESO LIQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/UF	NOM/SR	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
0 174	PREPARAÇÃO DE EXAMES DE TIPO DE SANGUE	1,00	30042005	500	5102	CA	1	596,61	596,61	107,39	107,39		

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ADDS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
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	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	298,31

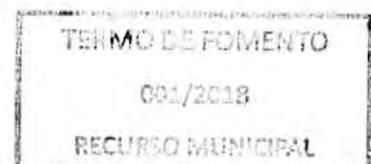
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 3: 45349461000960

=====

NR.AUTENTICACAO 9.122.780.8EB.D1B.769





Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 002213633
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0312 4201 6400 0319 5500 1002 2136 3311 0029 6927

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152213906015850 17/03/2021 20:07:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 17/03/2021
	ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 14997167197	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	002				
	13/04/2021	11/05/2021				
	128,00	128,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 100,00	VALOR DO ICMS 12,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 256,00
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 256,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949	MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2	PESO LIQUIDO 2
------------------------	----------------------------	--------------	------------------	------------------------	--------------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
005489	DIPIRONA 500MG/M L (GEN) C/120 AM P VD 2ML - TEUTO	30049069	520	6108	CX	2,0000	60,000000	120,00	100,00	0,00	12,00	0,00	12,00%	0,00%	2	26584189	31/05/2022	01/05/2020
019924	SONDA ALIMENT EN T. POLIUR 12FR A D C/GUJA 1905G - CREMER	90183921	040	6108	UN	20,0000	6,800000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	20	2100002021	31/12/2023	01/01/2021

LANÇADO
U.T.I.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4 852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 005489 CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 019924 COT 163356493 Nosso Pedido: DEFNSG - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 8.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Pedido: DEFNSG Rep.: 002017 Nº da OS Volumes 600002270711 (P) 1 Total 1	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
-------------------------	--	---	--

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000002805807000225701986170000012800

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.101

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 128,00

VALOR COBRADO 128,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3BD.B7E.E74.DDA.A19

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
8932

Data de Emissão
20/04/2021

Data e Hora da
Competência
20/04/2021 às 10:13:49

Código de Verificação
9606-9421-5963

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803
E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.818,00	0,00	0,00	114,54

Valor Total dos Serviços - R\$114,54

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outras Tributos (RS)
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 114,54

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 (%)	Base de Cál. (RS)	Vir. Total das Deduções (RS)	Vir. Total Retido (RS)	Vir. do ISS (RS)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 114,54

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

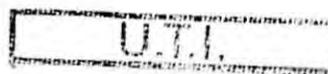
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8932 emitida em 20/04/2021 às 10:13:49 - Cód Verif 9606-9421-5963

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/04/2021 Valor Total R\$ 114,54 Valor Líquido R\$ 114,54

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095827352725186040000011454

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	51.102
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	114,54
JUROS/MULTA	3,05
VALOR COBRADO	117,59

=====

NR.AUTENTICACAO C.F04.C39.884.F10.7E8

=====

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

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

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

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





IDENTIFICADOR DO EMITENTE
NATAN VASCOU TO SILVA
 AV. JOAO RAMALHO, 2267
 NOVA MARILIA
 MARILIA
 Fone: 34518825 Fax:
 Email: du.sporotane@gmail.com
 Site:

17522363
 SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 419
 Série 1
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35210330675906000177550010000004191306759067 **0320**

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

135210268716265 11/03/2021 16:32:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 26 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE/FAX 14 35325198
	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 831,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 831,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/04/2021 277,24 BOLETO 2 10/05/2021 277,23 BOLETO 3 25/05/2021 277,23 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1798	CAD BROCHURA CD 96FLS VERDE - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
1610	ARQUIVO MORTO PAPEL AO OFICIO 350X133X247	48191000	101	5.405	UN	50,00	3,50	175,00	0,00	0,00	0	0
5036	CORRETIVO EM FITA JOCAR OFFICE 6M CX.C/12 91211 - LEONORA	10011100	102	5.405	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0	0
2650	ESTILETE LARGO MASTERPRINT	82119390	500	5.405	UN	2,00	1,95	3,90	0,00	0,00	0	0
5037	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMA	48219000	102	5.405	CX	1,00	168,00	168,00	0,00	0,00	0	0
5044	GRAMPEADOR P.20FLS KZ6101 12CM - KAZ I.	84729040	102	5.405	UN1	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0
5042	LACRE P. MALOTE SL AZUL 16 - KAZ. N.	39235000	102	5.405	PT1	7,00	18,00	126,00	0,00	0,00	0	0
2648	LAPIS PRETO MASTERPRINT AVULSO	96091000	101	5.405	UN	20,00	0,35	7,00	0,00	0,00	0	0
1502	PAPEL COUCHE BRANCO 180G. PCT.C/50 2209 - FOSCO FILIPERSON	48101490	500	5.405	UN	1,00	19,50	19,50	0,00	0,00	0	0
5040	PASTA SUSP. KRAFT HASTE PLASTICA - DELLO	48209000	500	5.405	50	50,00	2,20	110,00	0,00	0,00	0	0
1790	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/4	10011100	102	5.405	UN	4,00	7,60	30,40	0,00	0,00	0	0
5038	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX4UNID	10011100	102	5.405	UN	5,00	7,60	38,00	0,00	0,00	0	0
2361	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUIROS - FINO	39232990	500	5.405	UN	200,00	0,20	40,00	0,00	0,00	0	0
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	82130000	500	5.405	UN	3,00	8,90	26,70	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

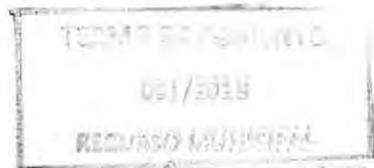
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 187	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Trib: aprox R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

HOSPITALAR



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

=====

07790001161201776290206697802095786160000027723

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.103

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 277,23

VALOR COBRADO 277,23

=====

NR.AUTENTICACAO D.927.E3E.73C.C69.111

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

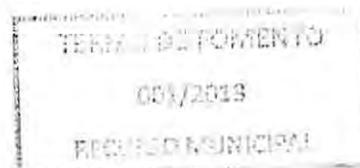
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





0300

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000461-1			Data de Emissão: 03/05/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA				
CPF/CNPJ: 36.651.175/0001-06		Inscrição Municipal: 595139		Tipo: EPP
CEP: 17015-420	Endereço: RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30, SALA 02			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 99166-2124	E-Mail: info@veritasbauru.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA NOS ELEVADORES NO MÊS DE ABRIL/21.				
Atividade: CONSERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 420,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 8,44	Valor Total da Nota (R\$) 420,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 420,00	

Chave de autenticação: C2E07EB55B23B26C3EDABDA0ADB5CFF1



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002185007859499900005986160000042000

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	51.104
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
JUROS/MULTA	8,40
VALOR COBRADO	428,40

NR.AUTENTICACAO D.C70.B23.974.217.767

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
8935

Data de Emissão
20/04/2021

Data e Hora da
Competência
20/04/2021 às 10:29:01

Código de Verificação
9154-0288-2314

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 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	26.579,00	0,00	0,00	797,37

Valor Total dos Serviços - R\$797,37

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: HOSPITALAR

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLI (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 797,37

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 (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 797,37

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

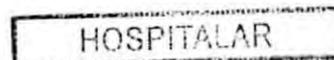
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8935 emitida em 20/04/2021 às 10:29:01 - Cód Verif 9154-0288-2314

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/04/2021 Valor Total R\$ 797,37 Valor Líquido R\$ 797,37

Ass: _____ em _____ de _____ de _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240095827345125586040000079737

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	51.105
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	797,37
JUROS/MULTA	21,25
VALOR COBRADO	818,62

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F72.772.DE8.92C.0E0

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE COBRANÇA Nº 222694
PG 1 / 1
VIA ÚNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU	BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL	CNPJ 35.820.448/0095-16	Data da Emissão 10/04/21
ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	
MUNICÍPIO: BAURU	CEP: 17034480		
FONE/FAX: 08007099000			
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

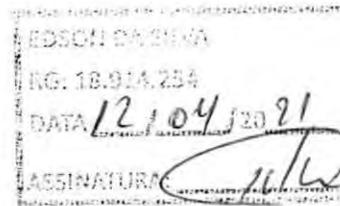
- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA 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.

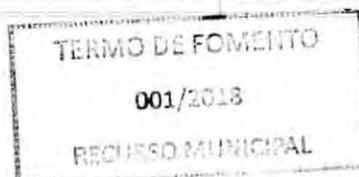
INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 10/05/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 4673902 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460



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	222694



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099110200085740039379207186160000102653

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.106
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.026,53
JUROS/MULTA	20,87
VALOR COBRADO	1.047,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.13D.F7A.51B.108.CC7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

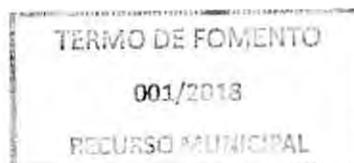
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193525800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1422529 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4225 2917 2217 9768
 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
 135210404101938 14/04/2021 17:54:18 0328

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 MUNICÍPIO
GARÇA
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 FONE / FAX
1434075066
 UF
SP
 CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
14/04/2021
 CEP
17400-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/04/2021
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1422529/1	12/05/2021	740,50						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
740,50	133,29	0,00	0,00	0,00	740,50		
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	0,00		740,50

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
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ
15.066.184/0001-60
 QUANTIDADE
1,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NÚMERO
0,00013
 PESO BRUTO
4,335
 PESO LÍQUIDO
4,335

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290812 Q: 750,0000 F: 26/09/20 V: 26/09/2022	38220090	700	5102	TI	750,00	0,81	607,50	607,50	109,35	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: G4831 Q: 700,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2025	90183999	200	5102	PC	700,00	0,19	133,00	133,00	23,94	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/04/2021 Pedido: 1898095 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1898095 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 PROCESSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100906103171886180000074050
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.107
NOSSO NUMERO	17115360000906103
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	740,50
VALOR COBRADO	740,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.9BF.2B9.AF6.C8E.C1B

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

0330

DATA DE EMISSÃO 14/04/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 840136 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 840136

SÉRIE 6

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8401 3613 3079 2859

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	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210405223227 15/04/2021 00:41:01-03:00
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 14/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14/04/2021

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2021	766,62						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 766,62	VALOR DO ICMS 135,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 766,62
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 766,62	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent	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 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.015,000	PESO LÍQUIDO 575,000	

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
296242	VASOPRESSINA(ENCRISE)200/ML 10AP 1ML HT BIOLAB . PMGV: R\$187,62 POS MON LT:1652726 3UN Val:31.07.2022	0,00	30043999	500	5102	CX	3	238,9267	716,78	716,78	129,02		18,00
429816	AMTODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13.40 PMGV: R\$10.52 POS MON LT:ARA03857 4UN Val:30.06.2023	16,52	30049054	800	5102	CX	4	12,4600	49,84	49,84	5,98		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0002055227 Remessa: 0052017497 Faturamento: 0692052199 PEDIDO: 0004290923_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. 34 - ICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;">U.T.I.</div>	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin-top: 10px;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--	--

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309061345949686180000076662

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 51.108

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 766,62

VALOR COBRADO 766,62

=====

NR.AUTENTICACAO 1.099.471.B83.134.A66

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

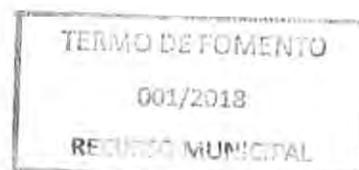
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





0332

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 76.533

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

3521040823173400019355000000765331000976404

Consulta de emissão no site da Receita Federal: www.nfe.fazenda.gov.br/ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização: 135210404351660

135210404351660

14/04/2021 19:07

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

14/04/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

14/04/2021

Município

GARCA

Fone/Fax

(14)034075066

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 76.533/ 1 Valor: 899,45 Vencto. 12/05/2021

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

899,45

Valor do ICMS

131,85

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor total dos Produtos

899,45

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

899,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

10

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

69,500

Peso Líquido

69,500

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
566672	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND BUNZLABOR IMPORT Lote: 17082020 Val: 17/08/2023	90183219	000	5102	CX	5,00	12,456000	62,28	62,28	8,28		13,3	
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERIC" EMS Lote: 1S1841 Val: 30/05/2022	30049099	000	5102	CX	11,00	3,271200	35,98	35,98	4,32		12,0	
570158	ELETRODO ECG ADULTO DESC MP43 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL Lote: 062520 Val: 30/06/2023	90181990	000	5102	PCT	5,00	15,468600	77,34	77,34	13,92		18,0	
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote: M28890 Val: 30/03/2024	30039099	000	5102	CX	1,00	76,587800	76,59	76,59	13,79		18,0	
569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR VICPHARMA Lote: M28580 Val: 31/01/2024	30039099	000	5102	CX	2,00	45,120000	90,24	90,24	16,24		18,0	
568779	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/ 40 FRASCO SANOBIO Lote: 20120461 Val: 30/12/2022	30049099	000	5102	CX	6,00	88,533330	531,20	531,20	70,65		13,3	
570239	SONDA FOLEY 2 VIAS 2VIAS N 22FR BL 30ML CX C/10 DESCARPACK Lote: SSFAAA0001 Val: 30/05/2025	90183921	000	5102	CX	1,00	25,821600	25,82	25,82	4,65		18,0	

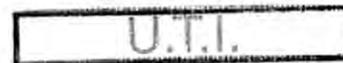
Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARCA SP

LANÇADO





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 76.533

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



0338

Chave de Acesso da NF-e

3521040823173400019355000000765331000976404

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

135210404351660

14/04/2021 19:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 16.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO



CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA

N/P.93.499



PEDIDO 167253939 1

RECIBEMTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Reservado ao FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081749417452120530260007986180000089945

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	51.109
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	899,45
--------------------	--------

VALOR COBRADO	899,45
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	F.65F.A68.6FF.8D4.655
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE VENCIMENTO
001/2013
RECEBI 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 Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.047.163
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0471 6310 1379 0810

 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

135210404068620 - 14/04/2021 17:47:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

0335

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

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. 12/05/2021
 Valor R\$ 952,69

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
889,16	111,56	0,00	0,00	0,00	0,00	952,69
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	952,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

41,300

41,300

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
27735	AGUA P/ INJ 250ML CX C/ 35 BO PVC G+ Lote: 821821 Qtd: 70 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023	30049099	020	5102	FR	70	2,1783	152,48	88,95	11,83		13,30	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 48 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	48	1,2858	61,72	61,72	11,11		18,00	
32644	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL 50ML (GEN) + CGT G+ Lote: 21C598 Qtd: 5 Fab: 09/03/2021 Val: 09/09/2022 FCI:502E1826-6C54-4B43-9BC4-8618EFC97188	30042099	500	5102	FR	5	3,7060	18,53	18,53	2,22		12,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20100914 Qtd: 400 Fab: 08/10/2020 Val: 31/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	400	1,4979	599,16	599,16	71,90		12,00	
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500UN Lote: H895 Qtd: 500 Fab: 01/11/2020 Val: 30/11/2025	90183119	200	5102	UN	500	0,2416	120,80	120,80	14,50		12,00	

 NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PDC#167253939#BIONEXO
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#167253939#BIONEXO
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1379081
 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#167253939#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 119,38 Estadual: R\$ 114,33 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECIBO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000601662001512201186180000095269

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	51.110
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	952,69
VALOR COBRADO	952,69

=====

NR.AUTENTICACAO 3.227.C47.AE5.AD3.CB4

=====

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

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

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londrícia
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIA 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 000.281.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2819 8917 7641 0506

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210079943400 14/04/2021 17:16:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/AE/Estrangeiro 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 14/04/2021
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 12/05/21 R\$ 954,90 002 26/05/21 R\$ 954,89	
---	--

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	
1.909,79		193,17		0,00		0,00		599,63		1.909,79			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.909,79			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	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 6	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 25,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993112C Qtd=48 Fab=24/03/2021 Val=22/03/2023 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	48	6,319167	303,32	303,32	36,40	12	97,34
24015	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28C CX C/100 UN G.TECH cProdANVISA=0080275310053 PMC=0,00 Lote=202002 Qtd=7 Fab=23/06/2020 Val=23/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898639690197	90183999	200	6108	CX	7	19,550000	136,85	136,85	5,47	4	48,72
18888	OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700960015 PMC=996,64 Lote=21030141 Qtd=2 Fab=19/02/2021 Val=19/02/2023 Cod Barras (cEan): 7896014688272	30049069	500	6108	CX	2	578,270000	1.156,54	1.156,54	138,78	12	371,13
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1133 Qtd=1.000 Fab=24/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,313080	313,08	313,08	12,52	4	82,44

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 150,58. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
SIGNATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO



CALCULO 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\$150,58.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115. DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 504955 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: EDUARDO Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS
ID: 167253939
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 599,63 (31,40%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 24015)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18888) - Partilh

RESERVADO AO FISCAL

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793552059000000474892001472700686180000095490

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.111

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 954,90

VALOR COBRADO 954,90

NR.AUTENTICACAO D.96B.384.075.4EF.867

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

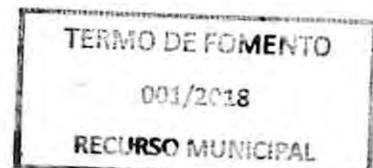
habituais agencia, SAC e demais canais de

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**

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
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1963 6010 0023 4413

0336

Nº 196360
SERIE 1
FOLHA 1/2

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
135210404148404 14/04/2021 18:05:43

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
14/04/2021

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
14 ABR 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/05/2021 1.301,78 002 19/05/2021 1.301,78

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
2.156,51	357,66	0,00	0,00	2.603,56
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
				2.603,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
16

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

54,82

PESO LÍQUIDO

54,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	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 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	46,1900	46,19	46,19	8,31		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	46,1900	46,19	46,19	8,31		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (2) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3736N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3736N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	104,0000	208,00	208,00	27,66		13,30	
24189	PITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-74/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP074/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/-02/2021, Data Val: 12/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91,4700	91,47	91,47	16,46		18,00	

LANÇADO

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R4V14|id 167253939

ITEM 10 Redução de Aliquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002

ITEM 6 e 7 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00

ITEM 6 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50

Pedido: 195870

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1569 / 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 - Itens: 6 e 7

Rota.....: 2 Cubagem: 0,60



...-RCADORIA AVARIADAS E/OU
ALAS SÓ SERÃO REPOSTAS
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



**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

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1963 6010 0023 4413

0340

Nº 196360
SERIE 1
FOLHA 2/2

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
135210404148404 14/04/2021 18:05:43

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
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 106601001 (3) 05/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 106601001, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/05/2020, Data Val: 30/05/2023)	96190000	060	5405	FD	3	89,4000	268,20					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 267701001 (2) 01/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 267701001, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/01/2021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	2	89,4250	178,85					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (10) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	10	14,8500	148,50	148,50	26,73		18,00	
29507	BABYMED POM C/60TBS 45G-CIMED LT 2009567 (1) 05/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2009-567, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039014	500	5102	CX	1	168,2000	168,20	168,20	30,28		18,00	
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1020072 (1) 02/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1020072, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/02/2-021, Data Val: 09/02/2023)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMICA LT B20K0760 (13) 12/2022 (Fornecedor: 1113, Lote: B20K0760, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	500	5102	CX	13	3,3300	43,29	43,29	5,19		12,00	
23350	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 325201 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 325201, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/20-20, Data Val: 30/11/2023)	40151100	000	5102	CX	1	315,0000	315,00	315,00	56,70		18,00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (20) 11/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/-2020, Data Val: 30/11/2025)	63079010	000	5102	PCT	20	17,5000	350,00	350,00	63,00		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107,5000	107,50	107,50	19,35		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26,8250	53,65	53,65	9,66		18,00	
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MLP (1) 12/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: MLP, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	1	197,0000	197,00	197,00	26,20		13,30	
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16744 (1) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16744, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90189010	000	5102	CX	1	148,6200	148,62	148,62	26,76		18,00	

LANÇADO

U.T.I.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
CPF: 071.735-9
DE RECEBIMENTO: 15/04/2021
NATURA: *Brno Miguel Soares*

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000003936552201042386180000130178

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	51.112
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.301,78
VALOR COBRADO	1.301,78

=====

NR.AUTENTICACAO 6.94D.BA3.1BB.FFE.C45

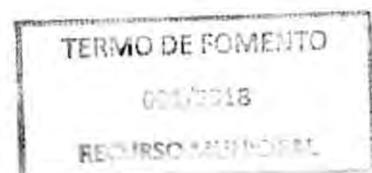
=====

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

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

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

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





GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
 R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6
 Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
 CONTAGEM - MG - CEP:32210120
 Fone: (31) 2516-6198

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 0412 0471 6400 0153 5500 1000 1001 8914 7718 8450

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 100.189
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Prefeitura Municipal de Contagem

034J

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214113767074 14/04/2021 17:12:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0016089870030

INSC. ESTADUAL DO JURET. TRIBUTARIO
 813016566118

CPF
 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14-04-2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14-04-2021
CIDADE/UF GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:11:55

FATURA/DUPLICATA
 1 DIAS REFIETO | OUT=001 Venc=12/05/2021 Valor=3.454,22

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
3.454,22	414,51	0,00	0,00	3.454,22	
VALOR DO FRETE	DESONERACÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.454,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		0 - Emitente	CATEGORIA ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CP/MUN
ENDEREÇO AV JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72		MUNICÍPIO SAO PAULO (CAPITAL)		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116	
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	NOME	PESO BRUTO 3,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 3,0000 Kg	

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	CEP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TERC.	DESC.	V. TOTAL	ICMS	ICMS	VALOR	ALIQUOTA
976	NOREPINEFRINA 8MG/4ML IV CX C/ 50AMP 4ML (GEN) HYPOFARMA Lote: 21020085 D. Fab. 10/03/21 D.Val. 28/02/23	30039099	000	6108	AP	350.00	9.8692	0.00	0.00	3.454.22	3.454.22	414.51		12.00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IS 187252939,1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + DIFAL da UF origem R\$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 414,51. Fonte: IPTU. NÃO INDIQUE A DIFAL EM MEDICAMENTO GENÉRICO ALIQ. 12 - UF DESTINO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297023050000286399100001940220886180000345422

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.113

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.454,22

VALOR COBRADO 3.454,22

NR.AUTENTICACAO 7.9CB.576.DC7.3AE.F8D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@dri-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº: 58926
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3321.0428.3209.0600.0102.5500.1000.0589.2614.8469.4230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora. 0344

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210058637427 / 14/04/2021 - 18:00:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 12/05/2021 | 7.398,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.398,98	878,28	0,00	0,00	7.398,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.398,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

6

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	69,99000	0,00	1399,80	1399,80	167,98	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,49000	0,00	2939,60	2939,60	352,75	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,49000	0,00	2939,60	2939,60	352,75	0,00	12	0
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	250	0,479900	0,00	119,98	119,98	4,80	0,00	4	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 453,54-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 112405 Cod.Cliente: 37495, Vendedor 61, PEDIDO 167253939.1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Carta de Correção

Versão 1.00	Nº NF-e: 58926		
Orgão 33 -	Ambiente 1 - Produção		
CNPJ / CPF 28.320.906/0001-02	Chave de Acesso 33210428320906000102550010000589261484694230	Data 15/04/2021	
Código do Evento 110110	Sequencial do Evento 5938		

Informações da Carta de Correção

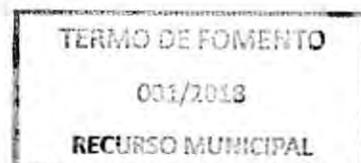
Versão 1.00	Descrição do Evento Carta de Correção
-----------------------	---

Texto da Carta de Correção

TOTAL DE 53 KILOS

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080407900811832311980000186180000739898

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.114
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.398,98
VALOR COBRADO	7.398,98

NR.AUTENTICACAO 9.9FF.9DD.C41.F6B.D7D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000042802 SÉRIE 001
EMISSÃO: 10/02/2021 - DEST / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 219,16		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	0347

 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000042802 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0428 0213 0316 1441
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		135210150440682 10/02/2021 10:13:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	10/02/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2021	219,16									

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	22,35	219,16
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	219,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		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	

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
013705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUIROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 40053 - 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
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37079 - 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
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 36433 - 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
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33963 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	15,32000	0,00	15,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013681	PARAF.ESPONJOSO 4,0X45 COD. FABRICANTE: 11445 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31999 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	27,71000	0,00	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.571.730-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/02/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 22,35 (10,21%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: RITA DE CASS A BORBA NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 09/02/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. PL 0702030830 CORTICAL 0702030694 ESPONJOSOS 0702030724 HOSPITAL GARÇA	RESERVADO AO FISCO 
--	---

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090265883600800000798173186170000021916

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 51.115

NOSSO NUMERO 2658836000000798

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 219,16

VALOR COBRADO 219,16

NR.AUTENTICACAO C.7DD.80A.DFC.A0B.249

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

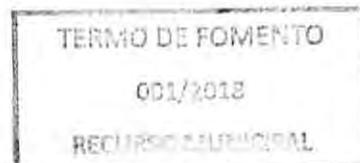
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Rioclareense

NOTA FISCAL ELETRONICA



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CNPJ: 06.299.658/0002-1

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5840 1416 2330 9138

Nº. 0584014 FL 1/1
SÉRIE 1

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 E REC DE TERC. DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214072187712 17/03/2021 20:42:41 0349

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME - RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 17/03/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Rows include 0584014/1, 0584014/2, 0584014/3.

CALCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZAO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE 1,00 UNIDADE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS table with columns: CODIGO, DESCRICAO PRODUTO / SERVIÇO, NCM, SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes product: HE PARINA SODICA 500G LITRO, 25ML SUBCUTANE (SANVAL).

LANÇADO

U.T.I.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/03/21
ASSINATURA: [Signature]

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PLEZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO...
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001105027179786180000085802

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.116

NOSSO NUMERO 13048400001105027

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 858,02

VALOR COBRADO 858,02

=====

NR.AUTENTICACAO 3.230.81B.768.17D.8EF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FC FAMILIAR MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 193522800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1411231 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4112 3113 2016 0370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210293399585 17/03/2021 19:54:03 0351	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR EST SUBS TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/03/2021
ENDEREÇO R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021
FONE / FAX 1434075066		UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1411231/1	14/04/2021	2.664,11	1411231/2	28/04/2021	2.664,11	1411231/3	12/05/2021	2.664,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.993,13	VALOR DO ICMS 1.197,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.993,13	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.993,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 10,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,22356	PESO BRUTO 70,209	PESO LÍQUIDO 70,209	

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/ SO) L. 29020071 Q 20,0000 F. 30/07/20 V. 30/07/2025	90183929	200	5102	PC	20,00	4,4154	88,31	88,31	15,90	0,00	18,00	0,00
026839	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (EQUIPLEX) L. 2150603 Q 300,0000 F. 01/02/21 V. 28/02/2026	39269030	600	5102	FR	300,00	0,7445	223,35	223,35	40,20	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L. AB-008/21M Q 300,0000 F. 30/01/21 V. 30/12/2022, nFCI 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	300,00	7,20	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00
028716	LACTULOSE 667MG/ML (UNIAO QUIMICA) L. 2042418 Q 20,0000 F. 30/12/20 V. 30/12/2022	21069090	000	5102	FR	20,00	8,9359	178,72	178,72	32,17	0,00	18,00	0,00
014435	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (DESCARPACK) L. SL.TCAA513S Q 4.000,0000 F. 30/10/20 V. 30/10/2025	40151900	200	5102	PC	4.000,00	0,82	3.280,00	3.280,00	590,40	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L. 0090 88 Q 100,0000 F. 30/09/20 V. 30/08/2022, nFCI D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	18,60	1.860,00	1.860,00	223,20	0,00	12,00	0,00
031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L. M 28482 Q 24,0000 F. 30/11/20 V. 30/11/2022	30039099	000	5102	L	24,00	5,94	142,56	142,56	25,66	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID 163356493E#XA, DATA ENTREGA 18/03/2021 Pedido 1870515 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1870515 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE 1 04397-7 ** AFE 1 22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia AHB)	RESERVADO AO FISCO 
--	---

U.T.I.

Identificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC FAMILIAR MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1411231 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4112 3113 2016 0370

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
135210293399585 17/03/2021 19:54:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L. M28304 Q. 48,0000 F. 30/10/20 V. 30/10/2022	30039099	000	5102	FR	48,00	1,254	60,19	60,19	10,83	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO ADMINISTRATIVO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100896889177186180000266491

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.117

NOSSO NUMERO 17115360000896889

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.664,91

VALOR COBRADO 2.664,91

NR.AUTENTICACAO 2.E29.EF1.120.E6F.199

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

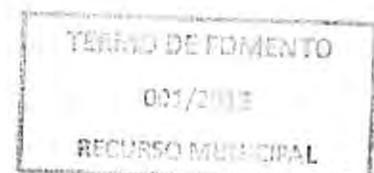
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



0354

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.630,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.071.383
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.071.383
Série 001
Folha 1/1

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0713 8311 2811 3847
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: **31.378.288/0001-66**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**
MUNICÍPIO: **GARÇA**
BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1434075066**
DATA DA EMISSÃO: **14/04/2021**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **14/04/2021**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **19:26:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/05/2021	Venc.	09/06/2021
Valor	R\$ 2.815,30	Valor	R\$ 2.815,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.630,60	681,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.630,60
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.630,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT: **0**
PLACA DO VEICULO: **0**
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895**
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
QUANTIDADE: **4**
ESPECIE: **Volumes**
MARC'A: **0**
NUMERAÇÃO: **0**
PESO BRUTO: **11,744**
PESO LÍQUIDO: **11,744**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
34598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 5107N4 Qtd: 10 Val: 11/12/2025	90183219	400	5102	CX	10	8,9500	89,50	89,50	11,90		13,30	
34597	AGULHA HIPODERMICA 22G 25X0,70MM C/100/SR Lote: 1521P4 Qtd: 1 Val: 13/03/2026	90183219	400	5102	CX	1	8,3500	8,35	8,35	1,11		13,30	
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 292P4 Qtd: 2 Val: 19/01/2026	90183219	400	5102	CX	2	8,7500	17,50	17,50	2,33		13,30	
30247	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIMASIS HOSP Lote: 21030521 Qtd: 15 Val: 19/03/2023	15121919	000	5102	UN	15	4,2500	63,75	63,75	11,48		18,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 3637381 Qtd: 1 Val: 19/06/2022	30049099	000	5102	CX	1	357,5000	357,50	357,50	42,90		12,00	
31025	MEROPENEM 1G INJ 10FA X 20ML/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: M0120083A Qtd: 18 Val: 30/09/2022	30042099	200	5102	CX	18	283,0000	5.094,00	5.094,00	611,28		12,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 167253939
CONTATO: ANA ELISA
***HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 12810778 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#167253939#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#167253939#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.222,78 Estadual: R\$ 672,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE TOMENTO
001/
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300077440170186180000281530

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	51.118
NOSSO NUMERO	31367730000077440
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,30
VALOR COBRADO	2.815,30

=====

NR.AUTENTICACAO B.264.575.C17.8FC.73B
=====

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

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

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

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



RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.001.292

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



0356

CHAVE DE ACESSO

3521 0509 3846 1800 0177 5500 1000 0012 9213 1160 8005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210487734675 - 04/05/2021 16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315095307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/05/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 854,00	
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 854,00

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
020	CABO DE ALIMENTAÇÃO PC/MONITOR 3 PINOS 10A	85182100	0102	5102	UN	1,0000	16,0000	16,00					
018	CABO USB IMPRESSORA USB 2.0	85299090	0102	5102	UN	2,0000	14,0000	28,00					
014	CONECTOR RJ45	84733011	0102	5102	UN	50,0000	0,7000	35,00					
002	FONTE ALIMENTAÇÃO 24 PINOS ATX 230WATTS	84433113	0102	5102	UN	3,0000	95,0000	285,00					
005	FONTE CARREGADOR 19V 3.42A 65W	85176241	0102	5102	UN	2,0000	125,0000	250,00					
012	MOUSE USB 3 BOTÕES	85423190	0102	5102	UN	5,0000	14,0000	70,00					
016	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	5,0000	34,0000	170,00					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

HOSPITALAR

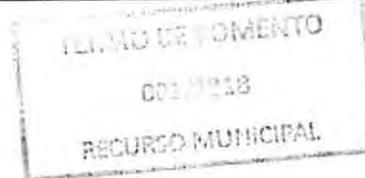
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1668708	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



Rec - 04-05-21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.749-7

FAVORECIDO: RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 09.384.618/0001-77
VALOR: R\$ 854,00
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051119
AUTENTICACAO SISBB: 0.8CA.373.9AA.F3E.3CC

TERMO DE FOMI
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0358

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/04/2021		

NF-E
 Nº 840294 SÉRIE 6
 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 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
 3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8402 9413 0983 9069

Nº 840294
 SÉRIE 6
 FOLHA 1 / 1

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 135210405244567 15/04/2021 00:54:53-03:00
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 14/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/04/2021	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2021	293,83						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 176,74	VALOR DO ICMS 23,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 293,83
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 293,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / 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 4	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 39.172,000	PESO LÍQUIDO 39.172,000		

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
429760	SORO GLICOSE 5% SF 1000ML 15BS HT EUROFARMA . PMGV: R\$8.05 POS MON LT:675861 4UN Val:08.05.2022	0,00	30049099	0205	102	CX	4	73,4575	293,83	176,74	23,51		13,30

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 55.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0002053224 Remessa: 0082017489 Faturamento: 0092052411 PEDIDO: QV04290923_2 Art 3, Inciso XX - Anexo II

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500005897734124186180000029383

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.201
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	293,83
VALOR COBRADO	293,83

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C32.191.7BC.702.D20

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

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

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

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



0360

DATA DE EMISSÃO 14/04/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 839959 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 839959
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8399 5914 1654 6126

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210405207594 15/04/2021 00:33:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 14/04/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/04/2021

MUNICÍPIO GARCÁ FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2021	383,09						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 383,09	VALOR DO ICMS 45,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 383,09
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA	383,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetent

ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO BAURU

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 240,000 PESO LÍQUIDO 168,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
425700	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG 30 CP *G MERCK G1 PF:228,80 POS MON LT:M007237 12UN Val:31.05.2022	316,30	30049069	200	5102	CX	12	31,9242	383,09	383,09	45,97		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 371.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002059225 Remessa: 0082017486 Faturamento: 0092052001 PEDIDO: DV04290923_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECEBIDO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500005897733324186180000038309

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.202

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 383,09

VALOR COBRADO 383,09

=====

NR.AUTENTICACAO 9.615.525.F2D.061.C97

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.033-6

FAVORECIDO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
VALOR: R\$ 1.406,89
DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051204
AUTENTICACAO SISBB: D.435.413.45D.E7F.B38

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2334 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	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 <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210400595823000107550010000023341950845210 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 Dentro do Estado		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210381594373 - 09/04/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315022718110		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	09/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS	17400-000	09/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTR./SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP	

FATURA
001
11/05/2021
24,00

CALCULO 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	24,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	0,00	24,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	
			0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	<input checked="" type="checkbox"/>				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
BORRDIV	BORRACHA PARA CARIMBO - DIVERSOS	96110000	0102	5102	UN	1,000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 8402; 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.)	

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:13
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

=====

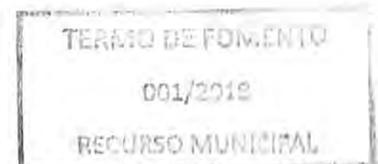
DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	24,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.5D1.577.E2D.E2D.6C2
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE ESPIRITO SANTO DIST DE PRODUTOS HOSP EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.811,50

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE): _____ PEDIDO: 006044

NF-e
Nº 000.005.773
SÉRIE: 001

ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI



RUA SERRA NEGRA, 78 GALPÃO 2
Bairro: PRAIA DO MORRO
GUARAPARI - ES - 29216-560
Fone: (27)3261-1877 Fax: (27) 3261-1877
espíritosantohospitalares@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 000.005.773
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3221052891130900015255001000005731119514019

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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 332210031515307 - 18/05/2021 14:05:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08336184-7 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: _____ CNPJ / CPF: 28.911.309/0001-52

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CÓDIGO: 001090 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 18/05/2021 14:05

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17.400-000 DATA DA ENTRADA SAÍDA: _____

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: (14) 35325198 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA SAÍDA: _____

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	005773-1/1														
VEICIMENTO	19.05.2021														
VALOR	4.811,50														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.811,50	577,38	0,00	0,00	4.811,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.811,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: _____ NUMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LIQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALICUOTA
002194	GLICOSE 50% C/ 01 AMP LT NHV Val 31/01/2023 Qtd 200		30049099	000	6102	UN	200,00	0,5000	100,00		100,00	12,00		12
000577	POLIMIXINA B 500 000UI C/DI FA LT K08131 Val 30/09/2022 Qtd 50		30042079	000	6102	UN	50,00	94,2300	4.711,50		4.711,50	565,38		

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/05/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG: 0924-5 CC: 53.499-4
CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 4192 CC: 1004-0
BRADESCO AG: 6010-0 CC: 8138-8
Número(s) do(s) Pedido(s): 006044
PEDIDO Nº 170874802.1
COTAÇÃO Nº 322
Trib. Aprox. R\$ 1.538,25 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015 Valor ICMS para UF destino: R\$ 288,69. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
06/2018
RECURSO MUNICIPAL



Carta de Correção Eletrônica - CCe

ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI
 CNPJ/CPF :28.911.309/0001-52 IE: 083.361.84-7
 RUA SERRA NEGRA 78 - GALPÃO 2
 Bairro: PRAIA DO MORRO
 GUARAPARI / ES
 CEP: 29.216-560
 Fone: (27) 3261-1877

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 5773, Série: 001 de 18/05/2021

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Nº NF-e: 5773
 Série: 001

Controle do Fisco



Protocolo de Autorização CC-e

332210031816288

Chave de Acesso da NF-e

32210528911309000152550010000057731119514019

Descrição da(s) correções efetuada(s):

CORREÇÃO DE TRANSPORTADORA: TA

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.



13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:26
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

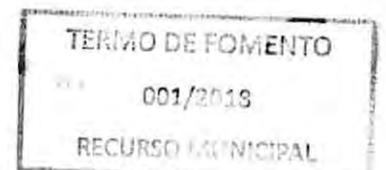
DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.924.000.053.499
VALOR TOTAL	4.811,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ESPIRITO S D P H E ME
AGENCIA: 0924-5 CONTA: 53.499-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

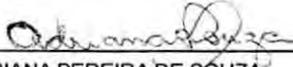
=====

NR.AUTENTICACAO	F.442.8E3.9F2.A6E.B32
-----------------	-----------------------



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0368

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		Número Carteira Profissional 000952	Série 00317
PERÍODOS			
De Aquisição 13/04/2020 A 12/04/2021	De Gozo das Férias 10/05/2021 A 24/05/2021 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.636,58 P		
Salário Base: 3.053,15	1/3 das Férias: 545,53 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: 3.273,15	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 179,88 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.182,11 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 179,88 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.002,23 P		
<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\$ 2.002,23 (dois mil dois reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 09/04/2021	
 _____ ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		 _____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.002,23 (dois mil dois reais e vinte 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.</p>	
Data: 07/05/2021 GARÇA	 _____ ADRIANA PEREIRA DE SOUZA





Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:31:05

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

Data 13/05/2021 Valor R\$ 2.002,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 202, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

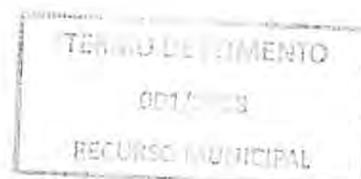
Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e dois reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:31:05



0370

Recebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1782 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLAMS - GARÇA - SP
Emissão: 10/01/2021 Valor Total R\$ 2.145,44

NF-e

Nº 000.017.425

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 000.017.425
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0174 2510 0017 4217

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

135210003579930 04/01/21 09:27:54

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15018653110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

1782 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/01/2021

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 14-997491508-matheus

BARRIO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÓPIAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	10/03/2021	Vencimento	10/04/2021	Vencimento	10/05/2021
Valor R\$	716,00	Valor R\$	715,00	Valor R\$	714,00

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.145,44
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	2.145,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	PRÓPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	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
100000000001	AMANCO TUBO ESGOTO DN75 Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$20,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BF805AED-5779-46C3-9999-5D7764640160	39172300	5500	5405	PC	5,00	99,3562	0,00	496,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000001	AMANCO TUBO ESGOTO SN DN100MM Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$12,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 59D3536F-0356-4C12-97CE-5BFC9FF289F2	39172300	5500	5405	PC	3,00	100,1061	0,00	300,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164372	ARAME RECOZIDO TRANC 1,24MM 1KG BWG18 Val. Aprox. Tributos Federal (5,91%) R\$1,41 Estadual (12,00%) R\$2,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72171090	0500	5405	KG	1,00	23,8359	0,00	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321805	CADEADO PADO 40MM Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$1,36 Estadual (18,00%) R\$5,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	PC	1,00	32,368	0,00	32,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004502	PORTLEV BUCHA REDUCAO SOLD LONGA 50 X 25MM Val. Aprox. Tributos Federal (32,09%) R\$1,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	39174090	0500	5405	PC	1,00	3,6745	0,00	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALÍQUOTA DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

VALOR ICMS: 26,62 50 ICMS: 2149,44 Aliq ICMS: 1,25%

Kid
Kassia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RESERVADO AO RISCO

TERMINO DE PAGAMENTO
001/2021
RECIBO 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 - SAIDA

1

Nº 000.017.425
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0174 2510 0017 4217

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

135210003579930 04/01/21 09:27:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315028655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID, QUANTIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 15 rows of product data.

LANÇADO

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



ACACIO VIASSELI - 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 000.017.425
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0174 2510 0017 4217

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

135210003579930 04/01/21 09:27:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315028655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA %	
													ICMS	IPI
11250104	FORTLEV TE ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	2,954	0,00	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11261051	FORTLEV TE REDUCAO ESGOTO 100 X 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	14,6927	0,00	29,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11267551	FORTLEV TE REDUCAO ESGOTO 75 X 50MM 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	0500	5405	PC	3,00	8,9843	0,00	26,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11250091	FORTLEV TE SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	22,0307	0,00	110,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11500120	FORTLEV TUBO CORRUGADO 32MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	10,00	3,5435	0,00	35,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000501	FORTLEV TUBO ESGOTO SERIE NORMAL 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$6,30 Estadual (18,00%) R\$12,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	70,3318	0,00	70,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105740	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,73 Estadual (18,00%) R\$2,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	3,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112112	PULVITEC SILICONE INCOLOR 250G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,44%) R\$7,76 Estadual (7,00%) R\$2,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	1102	5102	PC	2,00	18,9878	0,00	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10210625	TIGRE TUBO PVC 15 JEI DN 50/ DE 60 PBA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$20,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0AA1E26C-D8A6-430F-82B1-11BC72E3BD64	39172300	0500	5405	PC	2,00	247,6466	0,00	495,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1155	TUBO DUTO 2 KANAFLEX Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$2,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173100	0102	5102	MTS	5,00	5,32	0,00	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

HOSPITALAR
TERMO DE RECEBIMENTO
0012018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
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

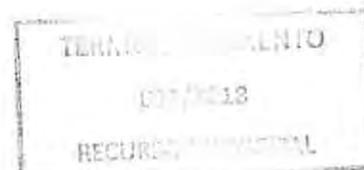
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.056-0

FAVORECIDO: ACACIO VIASSELI
CPF/CNPJ: 12.744.359/0001-52
VALOR: R\$ 714,00
DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 5.73F.E62.D53.748.0A8



0374



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
29/NFE

Data e Hora de Emissão
07/05/2021 07:38:29

Código de Verificação
022C78A8B02FE449011B

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. Bairro: WILLIAMS - 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
29/NFE

Emissão

07/05/2021 07:38:29

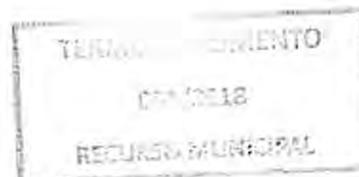
Código de verificação

022C78A8B02FE449011B



Data

Identificação do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
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

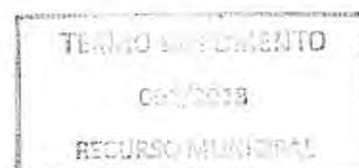
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: E.E24.A2A.66F.AF9.37F





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

Número da Nota - Serie
00000000869 - 1

Autenticidade
IYBR-YGC7

Data de Emissão
30/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA.

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:**

Fone:

End: : CARLOS BOTELHO R,123 - CEP: 17515240

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês Março/2021 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C.93.632-4

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

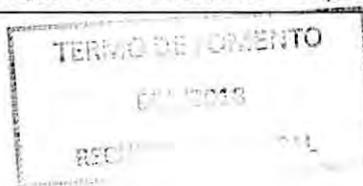
402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	20,18	8,74	40,37	13,45

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	1.345,74	3,0000%	40,37	1.345,74

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.263,00



Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 628 / 2021	02/02/2021	JULIA APARECIDA LOPES GARCIA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78 ✓
PLB 629 / 2021	02/02/2021	CLAUDIO RUAS DA FONSECA	AN	1	LESÃO DE PELE NASAL ESQUER	40,78 ✓
PLB 1367 / 2021	04/03/2021	ALINE ARCANGELO CUNHA	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA E ES	81,56 ✓
PLB 1584 / 2021	11/03/2021	ALESSANDRA SARTORI	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 1585 / 2021	11/03/2021	CLAUDETE FERNANDES DE ANDRADE	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 1586 / 2021	11/03/2021	ELZA MARIA DE JESUS	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 1708 / 2021	16/03/2021	IVONI LOURDES FRIETZEN	AN	1	LESÃO DE PELE DE ASA NASAL	40,78 ✓
PLB 1709 / 2021	16/03/2021	APARECIDA FERNANDES	AN	1	LESÃO DE PELE DE FRONTE ES	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE CLAVICULAR E	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE DE OMBRO DIR	40,78 ✓
PLB 1710 / 2021	16/03/2021	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SA	AN	1	SEGMENTO DE URETER	40,78 ✓
PLB 1771 / 2021	18/03/2021	VANESSA CRISTINA PEREIRA ROSA MA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 1775 / 2021	18/03/2021	JULIANA APARECIDA DA SILVA	AN	2	OVÁRIOS (DIREITO E ESQUERD	81,56 ✓
PLB 1777 / 2021	18/03/2021	SARA STEPHANIE LOPES ALVES	AN	1	LESÃO ÓSSEA DE JOELHO DIRE	40,78 ✓
PLB 1778 / 2021	18/03/2021	CECILIA GEOVANA RAMOS DE LIMA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
			AN	1	LINFONODO PERICÍSTICO	40,78 ✓
PLB 1779 / 2021	18/03/2021	LUIZ FELIPE DOS SANTOS ROCHA	AN	2	MAMA DIREITA E MAMA ESQUER	81,56 ✓
PLB 1882 / 2021	23/03/2021	MARIA LUCIA DA SILVA SANTOS	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA E E	81,56 ✓
PLB 1883 / 2021	23/03/2021	LEONIRDE VIEIRA ANTONIO	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO DE	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO MA	40,78 ✓
PLB 1886 / 2021	23/03/2021	VALCIR ALVES NASCIMENTO	AN	1	FALANGE DISTAL DE 3º QUIROD	40,78 ✓
PLB 1887 / 2021	23/03/2021	PAULINA MILANI SALVARONI	AN	1	LESÃO DE PELE DE MALÉOLO L	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE DE PONTA NAS	40,78 ✓
PLB 1890 / 2021	23/03/2021	RAFAEL DA SILVEIRA MONTANANO	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78 ✓
PLB 1893 / 2021	23/03/2021	ELIANA APARECIDA ALEXANDRE	AN	1	SALPINGECTOMIA ESQUERDA	40,78 ✓
PLB 1894 / 2021	23/03/2021	ANA CARLA MOMESSO GARCIA GIMEN	AN	1	LESÃO DE PELE DE COURO CAB	40,78 ✓
PLB 1953 / 2021	25/03/2021	ISMAEL CLEMENTE DE SOUZA	CO	1	PESQUISA DE H. PYLORI	0,00
			AN	1	BIÓPSIAS DE ANTRO GÁSTRICO	40,78 ✓
PLB 2037 / 2021	30/03/2021	PRISCILA DE OLIVEIRA SILVERIO	AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78 ✓
PLB 2038 / 2021	30/03/2021	LUCINEIA APARECIDA BONFANTE DE M	AN	1	LESÃO DE PELE DE MEMBRO IN	40,78 ✓
				34		1.345,74
					TOTAL AHBB - GARÇA:	1.345,74

Rogério Roberto Roeslino



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
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: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20

VALOR: R\$ 1.263,00

DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051303

AUTENTICACAO SISBB: D.5FE.69F.652.A5E.30B



NOTA FISCAL ELETRÔNICA
SÉRIE 1
Nº 000.084.787
DATA DE RECEBIMENTO _____

RECIBO DO DESTINATÁRIO
RECEBEMOS DE ELETRO TERRIVEL LTDA - Eletro Terrivel OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
SÉRIE 1
Nº 000.084.787
DATA DA EMISSÃO 13/04/2021
DATA DE RECEBIMENTO _____ ASSINATURA _____

RECIBO DO TRANSPORTADOR
RECEBEMOS DE ELETRO TERRIVEL LTDA - Eletro Terrivel OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO



ELETRO TERRIVEL LTDA
Rua das Macieiras, 21
Casa Verde Media
São Paulo - SP CEP 02.521-090
Tel.: (11) 3959-6855 Fax.:(11) 3959-6860
http://www.eletoerrivel.com.br
e-mail: atendimento@eletoerrivel.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000.084.787
SÉRIE 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4675 2800 0160 5500 1000 0847 8717 0554 2395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ.REC.TERC.

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210397010473 - 13/04/2021 13:44:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104851743110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 61.467.528/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 13/04/2021

ENDEREÇO Rua DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6, BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS CEP 17.402-064 DATA DA ENTRADA / SAIDA

MUNICÍPIO GARÇA UF SP FONE / FAX (14)3407-5062 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/05/2021	231,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	231,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIO FRETE POR CONTA 0 Emitente COD ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 34.028.316/0031-29

ENDEREÇO SBN CJ.03 BLOCO A,O,ASA NORTE, 0, MUNICÍPIO BRASILIA UF DF INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOL MARCA SEDEX VD NUMERO PESO BRUTO 1,000 PESO LIQUIDO 0,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
2045	LAMPADAS LAMP.LARING TAKAOKA/NARC/OFFTEC/MORYIA 2,5V/0,45Amax Tipo K129 Ref:JP129 JPN Ordem de compra: ID 166093482.1, Valor aprox. Tributos: 3,80	85392990	060	5405	PC	8,0000	13,00	104,00			0,00		0,00
8767	LAMPADAS LAMP.LARNG.REC.NASCIDO /INFANTIL Lamina0 1 2,5V/03A T15x4 (WA04700) K227 JPN Ordem de compra: ID 166093482.1, Valor aprox. Tributos: 4,64	85392200	260	5405	PC	10,0000	12,70	127,00			0,00		0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

NÃO ACEITAMOS REVOLUÇÕES
TROCAR
Somente com a apresentação deste,
EM ATÉ 72 HORAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: Cpl/Cnpj 45.349.461/0009-60 Local: Rua DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6, - VILA WILLIANS - GARÇA/SP
Obs.: ICMS RECOLHIDO POR SUBST.TRIBUTARIA CONF.ART.313-S E 313-T DO RICMS/00 (DECR.45490/00).Vendedor: SANDRA F.Atendente: BIONEXO, Pedidos: 186534; - Ordens de Compra: ID 166093482.1; Valor aprox. Total Tributos: 8,44

RESERVADO AO FISCO
&[2045]1,66&[8767]1,90&

RECIBO DE PIMENTO
001/2018
RECIBO FISCAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128871244985041610757320006686190000023100

BENEFICIARIO:

ELETRO TERRIVEL LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO TERRIVEL LTDA

CNPJ: 61.467.528/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO TERRIVEL LTDA

CNPJ: 61.467.528/0001-60

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.304
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	231,00
VALOR COBRADO	231,00

NR.AUTENTICACAO B.572.CAB.B5F.AA2.F7B

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

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

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

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



0381

RECEBEMOS DE TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 16/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 548,25		NF-e Nº 000011195 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP:16400-580 - LINS - SP TEL: (14)3532-8908		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011195 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3521 0312 1194 9400 0107 5500 1000 0111 9519 9142 1539	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419065626119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000	
FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		DATA DA EMISSÃO 16/03/2021	
CNPJ / CPF 12.119.494/0001-07		DATA SAÍDA / ENTRADA 16/03/2021	
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210287191182 16/03/2021 15:30:36		HORA DA SAÍDA 15:25:00	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 16/03/2021	
ENDEREÇO R 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		DATA DA EMISSÃO 16/03/2021	
CNPJ / CPF 12.119.494/0001-07		DATA SAÍDA / ENTRADA 16/03/2021		HORA DA SAÍDA 15:25:00	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11195	548,25	0,00	548,25

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2021	548,25									

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	115,94	548,25	
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	548,25	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		9 - SEM FRETE					
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
3290	LUVA NITRILICA SLIM VERDE COM FORRO 33CM - CA 40750 VERDE 10 (EG)	40151900	0102	5102	PAR	5,0000	9,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3288	LUVA NITRILICA SLIM VERDE COM FORRO 33CM - CA 40750 VERDE 9 (G)	40151900	0102	5102	PAR	15,0000	9,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3286	LUVA NITRILICA SLIM VERDE COM FORRO 33CM - CA 40750 VERDE 8 (M)	40151900	0102	5102	PAR	10,0000	9,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3424	OCULOS SEGURANCA - KALIPSO - PANDA INCOLOR C.A 10.344 UNICO	90049020	0102	5102	UN	15,0000	8,8900	0,00	133,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3138	4095USES4600LB BOTINA SEG ELAST PR C/ BICO PVC - CA 32622 PRETA 43	64039190	0102	5102	PAR	1,0000	48,9000	0,00	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1448	OCULOS VOLK VVISION 100 INCOLOR ANTIRISCO - C.A: 42716 UNICO	90049020	0102	5102	UN	20,0000	4,8000	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BIONEXO: 161821519-1 COMPRADORA: ANA ELISA GUIMARAES		



0380

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090242464100500602553174486190000027413
BENEFICIARIO:
TECSEG E C I M SEG. LTDA
NOME FANTASIA:
TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO
CNPJ: 12.119.494/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.305
NOSSO NUMERO	24246410000602553
CONVENIO	02424641
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	274,13
DESCONTO/ABATIMENTO	65,92
VALOR COBRADO	208,21

=====

NR.AUTENTICACAO 7.DCA.086.B03.86D.A98
=====

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

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

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

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

TERMO DE PAGAMENTO
02/06/21
RECIBO

NOTA FISCAL
Nº
000001110
SÉRIE
044



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001110
SÉRIE 044 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 5700 5504 4000 0011 1010 0077 7740

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/										DADOS DA NF-e																								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO					CNPJ 60.619.202/0057-00					PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210406822245 / 15.04.2021 - 10:31:51																			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 15.04.2021																			
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6					BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS					CEP 17400-000					DATA DE SAÍDA / ENTRADA																			
MUNICÍPIO GARÇA					TELEFONE / FAX 014-35325198					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					HORA DE SAÍDA														
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data										Nº ORDEM					1º VENCIMENTO 13.05.2021					VALOR 687,00					2º VENCIMENTO					VALOR				
BASE CÁLCULO DO ICMS 687,00					VALOR DO ICMS 123,66					BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00					VALOR DO ICMS ST 0,00					VALOR DOS PRODUTOS 664,74														
VALOR DO FRETE 22,26					VALOR DO SEGURO 0,00					DESCONTO 0,00					OUTRAS DESPESAS 0,00					VALOR TOTAL DO IPI 0,00					VALOR TOTAL DA NOTA 687,00									
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA										FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00188903					PLACA ADF7774					UF PR					CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20				
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS										MUNICÍPIO SERTAOZINHO					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118														
VOLUME(S) 1		ESPÉCIE Cilindro			MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO 452,700			PESO LÍQUIDO 243,700																				
COD. PRODUTO	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMS/IL	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI																			
BR102001306	ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5104	M3	10,000	17,380800	173,81	183,23			32,38	0,00	18,00	0,00																			
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	15,285200	152,85	160,27			78,85	0,00	18,00	0,00																			
BR200201306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	33,608200	336,08	343,90			61,83	0,00	18,00	0,00																			
LANÇADO																																		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO ISS					VALOR DO ISS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000088780-031 Lote: BRCBAAMBMB = 1 BRCBAATD85 = 10 Tribucao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003401702 . Lote do produto a granel: 0000831699 . Lotes dos produtos: BRCBAATD85 = 10,000 CYL ; BRCBAAMBMB = 1,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação" ICMS Desonerado: 2,20										RESERVADO AO FISCO																								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>TERMINO DE PAGAMENTO</p> <p>04/05/21</p> <p>RECIBO</p> </div>																																		

NOME: BRUNO M GUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

0323

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091507331186190000068700

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	51.306
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	687,00
VALOR COBRADO	687,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.119.D67.378.FBE.D79

=====

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

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

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

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



0315

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin
 Instrumentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av. Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina PR
 Fone: (43) 3373-3100

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 000.280.625
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2806 2511 3443 3908

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

VENDAS FORA DO ESTADO
 601.28757-95
 141210070691826 01/04/2021 17:48:12
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 GARÇA
 (14)3407-5066
 VILA WILLIAMS
 17400-000
 SP

FATURA DUPLICATA
 29/04/21 R\$ 792,00 002 13/05/21 R\$ 792,00

VALOR DE VENDA	1.584,00	VALOR DE IMPOSTO	190,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	508,31	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.584,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR PIS/PASEP	0,00	RETENÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.584,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130
 22
 0-Rem (CIF)
 LONDRINA
 PR 907.25478-00
 PESO BRUTO 44,000

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX TRIBUTOS
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4088-98 Qtd=22 Fab=16/12/2020 Val=16/12/2025 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	22	72,00	1.584,00	1.584,00	190,08	12	508,31

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

ANEXO
 BOLETO EM ANEXO
 SUPLENTE DE RECEBIMENTO

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$95,04.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 501750 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 Val aprox dos tributos R\$ 508,31 (32,09%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 5426/2008: Produtos(25078) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87 2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 95,04. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

HOSPITALAR

TERMINO DE FOMENTO
 06/2021
 RECUPERAÇÃO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379355205900000456594001472706286190000079200

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.307
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	792,00
VALOR COBRADO	792,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.48D.1A3.615.F37.3E0

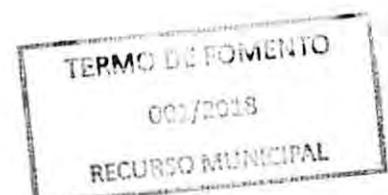
=====

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

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

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 10.427
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CONTROLE FISCAL
 CHAVE DE ACESSO
 3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.2711.1070.1804

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
 135210406959350 - 15/04/2021 10:50:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 15/04/2021
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 15/04/2021
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:50:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

10427/1 - 13/05/21 - 963,27

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
963,27	172,34	0,00	0,00	963,27
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				ALIQ. IPI
963,27				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO 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 7 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 55,6650 PESO LÍQUIDO 55,6650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA042K - 30/10/2025 Qtd: 200.00	200 5102	Uni	200,0000	0,7799	0,0000 0,0000%	155,98	155,98	28,08 0,00	0,00	18,00 0,00
38170 - 90183219	(-) AGULHA DESC 30X7 Lote: H931 - 30/10/2025 Qtd: 300.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	300,0000	0,0741	0,0000 0,0000%	22,23	22,23	2,96 0,00	0,00	13,30 0,00
32598 90183999	(+) EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL Lote: 51183 - 30/01/2024 Qtd: 100.00	000 5102	Uni	100,0000	1,0444	0,0000 0,0000%	104,44	104,44	18,80 0,00	0,00	18,00 0,00
38585 30049076	(+) FUROSEMIDA 20MG/ML AMP Lote: FS20L108 - 30/11/2022 Qtd: 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	100,0000	0,6017	0,0000 0,0000%	60,17	60,17	10,83 0,00	0,00	18,00 0,00
38932 38089429	ALCOOL 70% 1000ML Lote: 21.099-70 - 30/04/2024 Qtd: 50.00 / CEST: 13.004.01	000 5102	Lt	50,0000	5,2313	0,0000 0,0000%	261,57	261,57	47,08 0,00	0,00	18,00 0,00
38460 90183929	SCALP 23 Lote: 200122 - 28/02/2023 Qtd: 100.00	700 5102	UN	100,0000	0,1720	0,0000 0,0000%	17,20	17,20	3,10 0,00	0,00	18,00 0,00
26811 90183929	(-) SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 59373 - 30/03/2025 Qtd: 150.00	000 5102	Uni	150,0000	0,4746	0,0000 0,0000%	71,19	71,19	12,81 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 167253939 // RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP // Pedidos de Venda utilizados: 2976

RESERVADO AO FISCO





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **I**
 1 - SAÍDA
Nº 10.427
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.2711.1070.1804

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
 135210406959350 - 15/04/2021 10:50:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 05.194.502/0004-67							
29747 90183929	() SONDA URETRAL DESC No 14 Lote: 50945 - 30/01/2024 Qtde: 50.00	000 5102	Un	50,0000	0,4792	0,0000 0,0000%	23,96	23,96	4,31 0,00	0,00	18,00	0,00	
37804 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: 200918 - 30/09/2025 Qtde: 250.00	200 5102	UN	250,0000	0,9861	0,0000 0,0000%	246,53	246,53	44,37 0,00	0,00	18,00	0,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 167253939 // RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 2976 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;">U.T.I.</div>	RESERVADO AO FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700199041179886190000096327

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.308

NOSSO NUMERO 28166380000199041

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 963,27

VALOR COBRADO 963,27

NR.AUTENTICACAO 0.69D.5C0.293.47E.D02

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Edwirges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: **000311110**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**



0319

CHAVE DE ACESSO:
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3111 1011 3696 4388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
18/03/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
18/03/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00.874.929/0001-40

HORA DA SAÍDA
11:29:24

FATURA / DUPLICATA
 001 15/04/2021 1 055.97
 002 13/05/2021 1 055.98

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.111,95	253,43	0,00	0,00	2.111,95			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.111,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
E/R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
0

PLACA DO VEICULO
0

UF
SP

CNPJ / CPF
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
226824

PESO BRUTO
2,804 Kg

PESO LÍQUIDO
2,804 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00046700 3004 90 69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 21010235/FAB.0112/20/VAL.30/12/22 C/ 20 FR		0 6108 80 500	4 CV	527,987500	0,00% 0,00	2.111,95	2.111,95 2.111,95	0,00 0,00	253,43	0,00		12,00 0,00

MedCenter Comercial Ltda.

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 ID 163356493 END ENTREGA RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, 174000-000 GARÇA SP
 Pede do: 226824
 Vol unit: MG 0 008664
 Rot a: 10

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 003/2018
 RECEBIMENTO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079149700113026005652503586190000105598

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	51.309
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.055,98
VALOR COBRADO	1.055,98

=====

NR.AUTENTICACAO 6.EC2.B59.75D.80A.C98

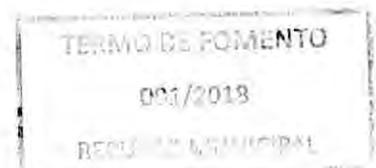
=====

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

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

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

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



ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 360.390

SÉRIE 1 FOLH 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3603 9015 4294 2222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214115220466 15/04/2021 14:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/RECEPTOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 8609 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO: 15-04-2021

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17.400-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 15-04-2021

MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: (14) 99721-8645
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 HORA DE SAÍDA: 14:06:02

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=13/05/2021 Valor=1.276,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.276,94
 VALOR DO ICMS: 141,46
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.276,94

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.276,94

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38

ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054

QUANTIDADE: 3,00
 ESPÉCIE: _____
 MARCA: _____
 NÚMERO: _____
 PESO BRUTO: 10,5000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 277,9250 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	%DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
580	ATENSINA 0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30 CLORIDRATO DE CLONIDINA ROEHRINGER J. Ped: 396018 Lote: C71157 D.Fab: 17/11/2020 D.Val: 17/11/2023 RMS: 1036700580049	30049069	500	6108	CP	210,00	0,2560	0,00	0,00	0,2560	53,76	53,76	6,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1856	SLOW - K 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20 CLORETO DE POTASSIO GLAXO SMITHKLINE OTC. I. Ped: 396018 Lote: 2100405 D.Fab: 13/04/2020 D.Val: 13/03/2022 RMS: 1010703320028	30049099	000	6108	DR	200,00	0,5435	0,00	0,00	0,5435	108,70	108,70	13,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML DIPIRONA MONODRATADA J. TEUTO J. Ped: 396018 Lote: 26584233 D.Fab: 27/07/2020 D.Val: 27/07/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	AP	240,00	0,5315	0,00	0,00	0,5315	127,56	127,56	15,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

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

Nro. do Pedido: 396018 U.T.I. RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H oc 167253939.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino RS74,27 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H NRO UNICO: 4954688 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 278,78 (21,83%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

0361



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 360.390

SÉRIE 1 FOLH 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3603 9015 4294 2222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214115220466 15/04/2021 14:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V. UNIT LIQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1566	GLICONATO DE CALCIO 10% 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML GLICONATO DE CALCIO HALEX ISTAR / JSOFARMA J. Ped: 396018 Lote: 1020066 D.Fab: 08/02/2021 D.Val: 08/02/2023 RMS: 1031101620018	30049099	000	6108	AP	200,00	1,7557	0,00	0,00	1,7557	351,14	351,14	42,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6479	WOSULIN R 100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML INSULINA HUMANA GERAIS COM E.IMP J. Ped: 396018 Lote: DV10682 D.Fab: 01/06/2020 D.Val: 30/05/2022 RMS: 1667400020038	30043100	200	6108	FA	8,00	18,4000	0,00	0,00	18,4000	147,20	147,20	5,89	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
365	DESMOPRESSINA 0,1MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X2,5ML ACETATO DE DESMOPRESSINA BERGAMO Ped: 396018 Lote: 1129966 D.Fab: 01/03/2021 D.Val: 31/03/2023 RMS: 1064601720018	30043929	500	6108	FR	1,00	68,2973	0,00	0,00	68,2973	68,30	68,30	8,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2879	ATADURA CREPCM CYSNE 13 FIOS 15CMX1, 80M - 173765 1PCT 12UN S/P CREMER Ped: 396018 Lote: 765302045 D.Fab: 09/11/2020 D.Val: 05/11/2025 RMS:	30059090	000	6108	UN	96,00	1,8570	0,00	0,00	1,8570	178,28	178,28	21,39	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2930	COMPRESSA GAZE ESTERIL ETO 13 FIOS 7,5 CMX7,5CM - 194647 1PCT 5UN S/P CREMER Ped: 396018 Lote: 647482106 D.Fab: 18/02/2021 D.Val: 18/02/2026 RMS: 81245210083	30059090	000	6108	UN	1.340,00	0,1343	0,00	0,00	0,1343	179,96	179,96	21,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
881	ACETILCISTEINA 600 MG GRAN SABOR LARANJA CT 16 ENV AL POLIET X 5 G ACETILCISTEINA EMS S/A Ped: 396018 Lote: 2B1090 D.Fab: 07/01/2021 D.Val: 07/01/2023 RMS: 1023506310048	30049099	500	6108	EV	48,00	0,8283	0,00	0,00	0,8283	39,76	39,76	4,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2879	ATADURA CREPCM CYSNE 13 FIOS 15CMX1, 80M - 173765 1PCT 12UN S/P CREMER Ped: 396018 Lote: 765302048 D.Fab: 23/11/2020 D.Val: 22/11/2025 RMS:	30059090	000	6108	UN	12,00	1,8570	0,00	0,00	1,8570	22,28	22,28	2,67	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

U.T.I.

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO:
 ASSINATURA:

16/04/21

0382

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297023050002050643200015257926786190000127694

BENEFICIARIO:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.310
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.276,94
VALOR COBRADO 1.276,94
=====

NR.AUTENTICACAO 7.652.E3E.9EF.BD6.DEB

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

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

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

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





Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
 Complemento: GALP AO04 DIVISAO B POLO
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000015894
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



0384

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0352 2027 4400 0605 5500 1000 0158 9414 9180 2561

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210301053689 19/03/2021 12 56 51-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 23179917118
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0006-05

ESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70
 MUNICÍPIO: GARÇA - SP
 FONE/FAX: 1435410644
 BAIRRO/DISTRITO: VL WILLIAMS
 UF: SP
 CEP: 17400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 19/03/2021
 DATA ENTRADA/SAIDA: 19/03/2021
 HORA ENTRADA/SAIDA: 12:52:00

ALÍQUOTA DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
00	743,30	133,79	0,00	0,00	743,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AV. VENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410
 MUNICÍPIO: SUMARE - SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671405054115
 FRETE POR CONTA DO EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF: 28.663.998/0001-23

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CATETER			0,120	0,120

MOD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
002057	CATETER SUBCLAVIA DL 7FX20CM C7D20B	90183929	500	5102	UN	10,00	74,330000	743,30	743,30	133,79	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 P.G: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

HOSPITALAR

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

ADOS ADICIONAIS:
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Pedido Interno: 015922
 Protocolo: 135210301053689
 MEDIDO 1635794021 - *** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H *** - Nro Pedido Interno 015922 - Nro Pedido Cliente 1635794021 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd Entrega AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro VL WILLIAMS Municipio GARÇA CEP 17400000

RESERVADO AO FISCO:
 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000013492154101015586200000024776

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	51.311
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	247,76
VALOR COBRADO	247,76

=====

NR.AUTENTICACAO F.685.624.F6A.DCA.F59

=====

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

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

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

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



Identificação do emittente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITAL
 DOCUMENTO AUTUADO

DANFE
 DOCUMENTO AUTUADO



ALARS S.A.
 AV. DOUFLOR CESO CHARRUI, 7500
 JARDIM MANOEL PINAUA, Cep: 4008-515
 RIBEIRAO PRETO SP
 Fone: 1636630900

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0352 2027 4400 0192 5500 1000 7834 9518 7049 5872

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



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1352163010910511903202113055940306

RAZÃO DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERCADORIAS E OBRIGADAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082150635119 **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO** 52.202.744.0001-52

DESTINATÁRIO REMETENTE

SOME RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFACTOR DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461-0009400

ENDEREÇO
 AV. DR. ORLANDO FIGUEIROS SANTOS, 70

CNPJ/CPF
 17.400.4200

MUNICÍPIO
 GARCÁ

CEP
 174004200

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 19/03/2021

DATA ESTRADANADA
 19/03/2021

HORA ESTRADANADA
 12:52:00

VALOR DO IMPOSTO
 1.502,47

VALOR DO ICMS
 2.70,44

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPTU
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.502,47

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.502,47

CNPJ/CPF
 34.922.709.0002-47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO
 12,675

QUANTIDADE
 01

CNPJ/CPF
 52.202.744.0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PRODUTO / SERVIÇO

DESCR. DO PROD. / SERV.

QUANT. / UN.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

ALÍQUOTA

PROD. / SERV.	QUANT.	UN.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ALÍQUOTA	ALÍQUOTA
0005270	01	UN.	90183929	90183929	0,00	0,00%	0,00%
AD - 102101204							
0000041	01	UN.	30059000	30059000	0,00	0,00%	0,00%
COMPRESSA 7,5X7,5 131 C 5 DE PERNA 15							
0000041	01	UN.	820,00	820,00	0,345100	282,98	282,98
115X30 C 17 PRE 30 M							
0000041	01	UN.	820,00	820,00	0,345100	282,98	282,98
81900011 - 1002 1791 Marca AMERF							
0000041	01	UN.	820,00	820,00	0,345100	282,98	282,98
AMERIC AL - validade: 28.02.2025							
0004407	01	UN.	10051010	10051010	0,00	0,00%	0,00%
ESCALA COM TUBO LINDINA 2							
0000526	01	UN.	67101009	67101009	0,00	0,00%	0,00%
URBANITE TORCA DESC BRANCA 801 C 10							
0000526	01	UN.	67101009	67101009	0,00	0,00%	0,00%
URBANITE TORCA DESC BRANCA 801 C 10							





Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 16.9639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000783495
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0352 2027 4400 0192 5500 1000 7834 9518 7049 5872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS LOU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210301091051 19-03-2021 13-05-59-03-00

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	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VLICMS	VLPI	ALICMS	ALPI
0001762	LAMINA DE BISFURI ACO CARBONO S 15 C 100 CEAN: 17898958254473 Reg Anvisa: 10 296900128 - Lote: 1907A Marca: ADVA NIVE Validade: 30-07-2024	90189029	200 5102	CX	2,00	23.230000	46,46	46,46	8,33	0,00	18,00%	0,00%
0004455	RIOHEX CLOREXIDINA 2 100ML DEG AL M 0510101704 10 CEAN: 789778020365 Reg Anvisa: 199 - Lote: 2100405 Marca: RIOQ MEDIC AM ENTOS Validade: 28-02-2023	30049047	000 5102	LR	48,00	1,771100	85,01	85,01	15,30	0,00	18,00%	0,00%
0004328	SONDA ALIMENT 12 FR POLIURET 120C M 00380 CEAN: 7898258290341 Reg Anvisa: 800 19160013 - Lote: 5592 Marca: SOLUME D Validade: 28-02-2024	90183921	000 5102	UN	20,00	7,755900	155,12	155,12	27,92	0,00	18,00%	0,00%
0003363	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR 14 R 10104140 CEAN: 7890001940527 Reg Anvisa: 801 63570003 - Lote: 56770 Marca: MEDSO NDA Validade: 30-10-2024	90183929	000 5102	UN	20,00	0,762500	15,25	15,25	2,74	0,00	18,00%	0,00%
0003398	SONDA RETRAL PLASTICA N 14 R 10106140 CEAN: 7890001887570 Reg Anvisa: 801 63570001 - Lote: 58841 Marca: MEDSO NDA Validade: 30-01-2025	90183929	000 5102	UN	30,00	0,512700	15,38	15,38	2,77	0,00	18,00%	0,00%
0000041	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C 5 HERIKA ES 115X30 C RN C17 PREMIUM CEAN: 7898488470384 Reg Anvisa: 811 81900011 - Lote: 1821 - Dt Fabric 19-03-2021 Marca: AMERICA MEDR AL Validade: 06-03-2025	30059090	000 5102	EN	1.880,00	0,345100	648,79	648,79	116,78	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339914327850000013492166501012286200000050083

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	51.312
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	500,83
VALOR COBRADO	500,83

=====

NR.AUTENTICACAO	7.21F.DF8.F12.3F3.7E3
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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





Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
 LTDA
 AV MARANHAO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

ANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000106370
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1063 7012 1988 6568

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

0389

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213909444867 19/03/2021 11:49:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 19/03/2021
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/03/2021
 MUNICIPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:47:00

001	002																		
16/04/2021	14/05/2021																		
669,60	669,60																		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.339,20	160,70	0,00	0,00	1.339,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.339,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICIPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,700	1,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ABS0MR26G	ABS PGA 0 AG1/2 CIL2,6-70CM - Lote: 2021001165 - Validade: 25/02/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	5,200000	187,20	187,20	22,46	0,00	12,00%	0,00%
ABS0MR40R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM - Lote: 2021000421 - Validade: 20/01/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	5,500000	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00%	0,00%
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lote: 2021000867 - Validade: 06/02/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	6,000000	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00%	0,00%
ABS20MR26G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL2,6-70CM - Lote: 2021000897 - Validade: 08/02/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	5,500000	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00%	0,00%
ABS20MR35G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM - Lote: 2021000313 - Validade: 14/01/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	5,000000	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00%	0,00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM - Lote: 2020005351 - Validade: 22/12/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	3,900000	187,20	187,20	22,47	0,00	12,00%	0,00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM - Lote: 2020002920 - Validade: 27/07/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,600000	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO. CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000 // PEDIDO: 093405
 Protocolo: 152213909444867
 ID 163579402 1 Pedido na Filial: 017312 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 80,35. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 RESERVADO AO FISCO





Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
 LTDA
 AV MARANHAO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000106370
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1063 7012 1988 6568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213909444867 19/03/2021 11:49:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM - Lote: 2 020002920 - Validade: 27/07/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,600000	86,40	86,40	10,36	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080766395655062766700009186200000066960

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 51.313

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 669,60

VALOR COBRADO 669,60

=====

NR.AUTENTICACAO 1.899.B2D.BBE.D0A.E4E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

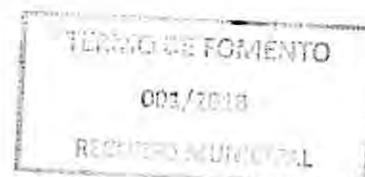
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTD A**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 74.248
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2



0392

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0742.4810.1239.0779
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
135210300048324 - 19/03/2021 09:50:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 19/03/2021
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 19/03/2021
MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 552 HORA DA SAÍDA 09:50:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

74248/1 - 16/04/21 - 704,69 | 74248/2 - 30/04/21 - 704,69 | 74248/3 - 14/05/21 - 704,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.114,08	281,18	0,00	0,00	2.114,08
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				ALIQ. IPI
2.114,08				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 25 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 355,8000 PESO LÍQUIDO 355,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER Lote PR321SO - 18/07/2022 Qtd: 1.00 Número da FCI CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500 5102	CX	1,0000	75,0000	0,0000 0,0000%	75,00	75,00	9,98 0,00	0,00	13,30 0,00
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote 2032641 - 28/11/2022 Qtd: 2.00 Número da FCI A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	500 5102	CX	2,0000	59,0000	0,0000 0,0000%	118,00	118,00	15,69 0,00	0,00	13,30 0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote PR420R8 - 08/06/2022 Qtd: 9.00 Número da FCI AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	9,0000	71,4000	0,0000 0,0000%	642,60	642,60	85,47 0,00	0,00	13,30 0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0.9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote PR317H7 - 05/10/2022 Qtd: 7.00 Número da FCI EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST 13.004.00	500 5102	CX	7,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	462,00	462,00	61,45 0,00	0,00	13,30 0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 163356493 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - U/A 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 19/03/2021		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE		NF-e		
			Total NF: 2.114,08	Volume: 25	Nº: 74248	SÉRIE: 0	0393
			Número Pedido: 1238859		FOLHA: 2/2		

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 74.248 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0742.4810.1239.0779</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135210300048324 - 19/03/2021 09:50:47</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO												
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO				CNPJ					
795.194.063.113							14.335.544/0001-19					
2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	500	CX	6,0000	136,0800	0,0000	816,48	816,48	108,59	0,00	13,30	0,00
10049099	Lote PR319S9 - 23/05/2022 Qtde: 6 00 Número da FC1: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13 004 00	5102				0,0000%			0,00			

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

TERMINO DE FOMENTO
001/2018
RESERVA FISCAL

U.T.I.

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ID 163356493 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080808651271512711770003186200000070470

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.314
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	704,70
VALOR COBRADO	704,70

=====

NR.AUTENTICACAO 6.731.348.C9C.14E.566

=====

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

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

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

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





**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000106040
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1060 4015 7933 3835

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

0395

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214113870054 14/04/2021 18:05:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
14/04/2021
DATA ENTRADA/SAIDA
14/04/2021
HORA ENTRADA/SAIDA
17:59:00

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICIPIO
GARCÁ

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001
14/05/2021
763,61

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 763,61	VALOR DO ICMS 91,63	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 763,61
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 763,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR3 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
ENDEREÇO
AV 10 N

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,200	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000011ANTI 0018	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX C/50 FA - NOVAMIC IN - (LOTE:78QA0398 - 27/01/2023) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -	30042071	000	6108	CX	3,00	243,0600	729,18	729,18	87,50	0,0012	0,00%	0,00%
000013PSIC 0001	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMP - GENERICO (B1) - (LOTE:19003123 - 31/07/2021) - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. - Pedido	30049064	000	6108	CX	23,00	1,4970	34,43	34,43	4,13	0,0012	0,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021

ASSINATURA: [Assinatura]

SO RECEBAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS DE MERCADORIA.

LANCADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131214113870054

Mercadon(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA 116587 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE / IDPDC 167253939 Medicamento Genenco, assim definido pela Lei Fed 6360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R\$ 43,75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0.

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079000000004323000161804786200000076361

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 51.315

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 763,61

VALOR COBRADO 763,61

=====

NR.AUTENTICACAO D.4C5.87B.2A1.1FE.8B4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

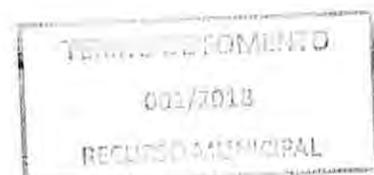
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
 AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
 17012-648 BAURU SP
 Telefone(14) 3104-1880

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 51014
 Série 0
 FL 1/1



0397

CHAVE DE ACESSO
 3521 0402 7864 3600 0183 5500 0000 0510 1419 1688 2920

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
 135210403035050 14/04/2021 15:08:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDAS MERC. AD/REC. TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209248284110
 INSCR. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO 14/04/2021
 ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 CEP 17400-000
 MUNICÍPIO GARÇA
 FONE/FAX 1434075066
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA SAÍDA / ENTRADA 15.07

FATURA

0 - À vista 14/05/2021 894,00
 1 - À prazo 1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 894,00	VALOR ICMS 160,92	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 283,41	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 894,00
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 894,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES
 FRETE POR CONTA 0-CIF
 CODIGO ANTI PLACA VEICULO
 UF SP
 CNPJ/CPF 15066184000160
 ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260
 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 5
 ESPÉCIE CX
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 49,000
 PESO LÍQUIDO 49,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 208240758 Val 08-12-21 Qtd 48,00 Vlr aprox. tributos R\$ 243,54 (30,75000% Conf. Lei 12741/2012, CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	48,000	5,10000	244,800						
91	THICK E EASY - 225G Lote V041520 Val 15-04-25 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos R\$ 39,87 (39,09000% Conf. Lei 12741/2012, CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	51,00000	102,000		102,00	18,36		18,0	

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vlr ICMS Inter. p/destino Vlr ICMS Inter. p/procedente Vlr IPI não trib RESERVADO AT 01/01/2018
 Ind. presença 3=Operação não presencial, Teletendimento
 PEDIDO N 9834 - ANBB REDE SANTA CASA PEDIDO FEITO POR ANA ELISA COMPRAS E DIG POR DRIELY MONTADO E FAT POR ROGERIO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000408441201012586200000089400

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

NR. DOCUMENTO 51.316
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 894,00
VALOR COBRADO 894,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.26E.99E.DD8.34B.82B
=====

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

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

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

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

TERMO DE PIMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
Nº 74.272
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2



0399

CHAVE DE ACESSO
A521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0742.7210.1239.2688
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: 135210407093318 - 19/03/2021 16:16:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nº 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 19/03/2021
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 19/03/2021
MUNICÍPIO Garça FONE - FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA SAÍDA 16:16:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME - RAZÃO SOCIAL UF CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE - FAX

FATURA/DUPLICATAS
74272/1 - 16/04/21 - 1346,63 | 74272/2 - 30/04/21 - 1346,63 | 74272/3 - 14/05/21 - 1346,63

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.039,88 VALOR DO ICMS 501,35 BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.039,88
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 DE DUAS DESPESAS ACUMULADORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.039,88 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL TIPO DE TRANSPORTE 0 CODIGO ANTI-DELTRELA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD. QUANTIDADE 36 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO LÍQUIDO 521,7400 PESO LÍQUIDO 521,7400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QDDE	VALOR UNITARIO	VAL. DESP. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE C.A.L. ICMS	VALOR ICMS-SE Cabotagem	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2729 10191100	LITVAI BURGUEA SENSICARE Nº 80 EST. CX500 BE CARE Lote 201019 - 19/10/2024 Qtd: 100	200 5102	UN	1,0000	695,0000	0,0000	695,00	695,00	27,80	0,00	4,00
230 30020099	SEVO/SESS (sevo/lanato) 250ML 1FR BR21 0117 BAXTER Lote 8200M003 - 19/11/2022 Qtd: 200	200 5102	UN	2,0000	405,0000	0,0000	810,00	410,00	103,50	0,00	18,00
243 20030099	CLORITO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200AMP EQUIPLEX Lote 2012375 - 30/10/2022 Qtd: 100	200 5102	UN	1,0000	65,4000	0,0000	65,40	65,40	8,76	0,00	13,30
3004 30040099	BISNORBITALATO 500ML AZB2323 CX300B BAXTER Lote PR02188 - 20/07/2022 Qtd: 900	200 5102	UN	9,0000	74,4000	0,0000	670,00	670,00	169,50	0,00	14,30
704 30030099	TISOL OGIU 0,9% 1000ML AZB1324 CX100B BAXTER Lote PR04358 - 25/08/2022 Qtd: 700	200 5102	UN	7,0000	81,2000	0,0000	568,40	568,40	142,00	0,00	13,30

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ID 163579402 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCPSSO - VIA 31820-378893-2012
RESERVAÇÃO FISCAL

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

0400

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO 19/03/2021 DE DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE Total NF: 4.039,18 Volume: 36 Nº: 74272 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 74.272 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCAL CHAVE DE ACESSO: 3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0742.7210.1239.2688 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

Table with columns for INSCRIÇÃO ESTADUAL (795.194.063.113), CNPJ (14.335.544/0001-19), and a grid of product details including descriptions like 'FISIOLÓGICO 0,7% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER' and their respective values.

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 163579402 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROUNSO - LJA 31820-378893 2012

RESERVAÇÃO FISCAL TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO ANUNCIAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080809006271512711770003986200000134662

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.317
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.346,62
VALOR COBRADO 1.346,62

NR.AUTENTICACAO 2.F72.AFA.419.200.5AE

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

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

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

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





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 - SAIDA

Nº 154952
SERIE I
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1549 5214 0120 9872

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214113761117 14/04/2021 17:08:10

RT (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
14/04/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
14/04/2021

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:10:27

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
154952	3.625,35	0,00	3.625,35

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/05/2021	3.625,35						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.625,35		
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		
3.625,35	435,04	0,00	0,00	3.625,35		
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	493,44	3.625,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		0	9,180	9,180

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

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	IPI
1010002	AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA LI: 009103 Qnt: 3,0 Fab: 13/10/2020 Val: 30/09/2023 VPMC: 410.14 LT:009103 Val:30/09/23 CX:3	30042059	0/00	6108	CX	3,0000	324,4500		973,35	175,20	973,35	116,80	0,00	12,00	0,00
1010011	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENERIC) 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA LI: 009161 Qnt: 3,0 Fab: 12/10/2020 Val: 30/09/2022 VPMC: 2920.68 LT:009161 Val:30/09/22 CX:3	30042059	0/00	6108	CX	3,0000	884,0000		2.652,00	318,24	2.652,00	318,24	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 167253939 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.
Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 3013, 64 - vr.
Desonerado de ICMS RS 2652, 00 - vr. Do ICMS RS 361, 64. Conforme -Venda a consumidor
final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0, 00 - vr.
Difal ICMS Destino RS 58, 40 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0, 00 Operacao
contratada na modalidade nao presencial.

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000030324811601012186200000362535

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	51.318
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.625,35
VALOR COBRADO	3.625,35

=====

NR.AUTENTICACAO D.CEB.52C.697.EB1.249

=====

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

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

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

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





**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RU A LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. SFA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 71.995
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0719.9510.1222.2652

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

DADOS DA NFE

135210070314492 - 20/01/2021 16:46:17

3502 VENDA DE MÉR. ADQ. REC'D TERC

ESTADO EMITIDA	EST. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. LÍQUIDO	CNPJ	
SP		14.335.544.0001-19	

DESTINATÁRIO / REMITENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ	45.349.461-0009-60	DATA EMISSÃO	20/01/2021
AV. DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		BARRO/DISTRITO	VL WILLIAMS	CEP	17400-000
FONE FAX (014)3407-5066		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				DATA DA SAÍDA	20/01/2021
				HORA DA SAÍDA	16:46:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

CEP	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BARRIO/DISTRITO	CEP	
UF	INSCRIÇÃO	

VALORES DE PEG. ATAS

20/01/2021 19:02:21 - 18:22:56

VALORES DO IMPOSTO

VALOR DE ICMS	VALOR DE IPI	VALOR DE PIS/PASEP	VALOR DE COFINS	VALOR DE OUTROS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
242,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.822,56
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.822,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODELO	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAMXAS			293,8000	293,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2,0000	LAZER... (description partially obscured)	5101	CX	2,0000	72,0000	0,0000	144,00	144,00	0,00	0,00	0,00
1,0000	LAZER... (description partially obscured)	5102	CX	1,0000	60,0000	0,0000	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00
2,0000	LAZER... (description partially obscured)	5101	CX	2,0000	62,0000	0,0000	124,00	124,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFEADO
RG: 41.101.766-4

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

ADMINISTRAÇÃO COMPLETA
RECIBO DE RECEBIMENTO DATA DE RECEBIMENTO: 20/01/2021
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DESTINATÁRIO: [Signature]
RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
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

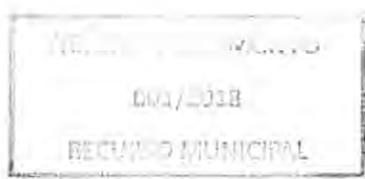
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19
VALOR: R\$ 1.822,56
DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051319
AUTENTICACAO SISBB: E.3B6.F3D.B92.ECA.CB2



0406



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-777330-1-5	Hidrômetro Y09L693214	Referência 5/2021	Vencimento 14/05/2021																																																			
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: 3720		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																																																					
Nº Economia 1	Dias 31	Média 59	Período de Leitura 08/03/2021 a 08/04/2021	Leitura Anterior 5582	Leitura Atual 5600	Resid	Consumo 18	Cons Fat 18																																															
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>4/2021</td><td>10</td><td>10</td><td>5582</td><td>28</td><td>08/03/2021</td></tr> <tr><td>3/2021</td><td>75</td><td>75</td><td>5572</td><td>31</td><td>08/02/2021</td></tr> <tr><td>2/2021</td><td>21</td><td>21</td><td>5497</td><td>30</td><td>08/01/2021</td></tr> <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>Média</td><td>59.17</td><td>59.17</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	4/2021	10	10	5582	28	08/03/2021	3/2021	75	75	5572	31	08/02/2021	2/2021	21	21	5497	30	08/01/2021	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	Média	59.17	59.17				Discriminação das Receitas Água 39,74 Esgoto 35,77 Aluguel de Hidrômetro 1,20 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA: 29/04/2021 ASSINATURA: </div>			
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
4/2021	10	10	5582	28	08/03/2021																																																		
3/2021	75	75	5572	31	08/02/2021																																																		
2/2021	21	21	5497	30	08/01/2021																																																		
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																																																		
Média	59.17	59.17																																																					
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: 76.71																											
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.																																																							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>																																																							

27/04/2021 08:51:38



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 5/2021	Vencimento 14/05/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Emissão 27/04/2021	Código de Baixa 2-777330-1-5
53-WILLIAMS		CEP: 17402064	
Código de Ligação: 006461-0		Total da Conta: 76.71	



DATA DE EMISSÃO 19/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

NF-E
Nº 521391 SÉRIE 6
ROTA: FBA2 SETOR: 4002



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 521391
SÉRIE 6
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5213 9119 1832 9973
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 19/03/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/03/2021
MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/04/2021	2,21	004	07/05/2021	2,23			
002	23/04/2021	2,23						
003	30/04/2021	2,23						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8,90
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 8,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetent CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICIPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 200,000 PESO LÍQUIDO 200,000

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
424738	EAST FLEX APONETE APOLO 1500N E APOLO . BC ST: 12.06 ST: 1.30 NEO LIT		56011190	060	5405	CX	4	2,2250	8,90	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001273390 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 53370601-861-800027-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0001489979 Remessa: 0081471123 Faturamento: 0031428066 PEDIDO: 0000060695_3 ID 163575402.1 Art 274 - SICYS/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82650000000-3 76710068202-4
10514030120-8 00777330005-3
Data do pagamento 13/05/2021
Valor Total 76,71
=====

DOCUMENTO: 051320
AUTENTICACAO SISBB: 5.2C0.FA1.58F.7EE.413





Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1		Código de Baixa 2-777331-1-5		Hidrômetro C03L000230		Referência 5/2021		Vencimento 14/05/2021																																																											
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																														
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:					Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																														
Setor	00003	Rota	00021	Seq	3710																																																														
Nº Economia	1	Dias	31	Média	0	Período de Leitura	08/03/2021 a 08/04/2021	Leitura Anterior	4834	Leitura Atual	4838	Resid		Consumo	4	Cons Fat	10																																																		
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>4/2021</td><td>0</td><td>10</td><td>4834</td><td>28</td><td>08/03/2021</td></tr> <tr><td>3/2021</td><td>0</td><td>10</td><td>4834</td><td>31</td><td>08/02/2021</td></tr> <tr><td>2/2021</td><td>0</td><td>10</td><td>4834</td><td>30</td><td>08/01/2021</td></tr> <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>12/2020</td><td>0</td><td>10</td><td>4834</td><td>32</td><td>09/11/2020</td></tr> <tr><td>11/2020</td><td>2</td><td>10</td><td>4834</td><td>28</td><td>08/10/2020</td></tr> <tr><td>Média</td><td>0,33</td><td>10,00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	4/2021	0	10	4834	28	08/03/2021	3/2021	0	10	4834	31	08/02/2021	2/2021	0	10	4834	30	08/01/2021	1/2021	0	10	4834	30	09/12/2020	12/2020	0	10	4834	32	09/11/2020	11/2020	2	10	4834	28	08/10/2020	Média	0,33	10,00				<p align="center">Discriminação das Receitas</p> <table border="1"> <tr><td>Água</td><td align="right">22,08</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td align="right">19,87</td></tr> <tr><td>Aluguel de Hidrômetro</td><td align="right">1,20</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td align="right">43,15</td></tr> </table>						Água	22,08	Esgoto	19,87	Aluguel de Hidrômetro	1,20	TOTAL DA CONTA:	43,15
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																														
4/2021	0	10	4834	28	08/03/2021																																																														
3/2021	0	10	4834	31	08/02/2021																																																														
2/2021	0	10	4834	30	08/01/2021																																																														
1/2021	0	10	4834	30	09/12/2020																																																														
12/2020	0	10	4834	32	09/11/2020																																																														
11/2020	2	10	4834	28	08/10/2020																																																														
Média	0,33	10,00																																																																	
Água	22,08																																																																		
Esgoto	19,87																																																																		
Aluguel de Hidrômetro	1,20																																																																		
TOTAL DA CONTA:	43,15																																																																		
<p align="center">Tabela de Qualidade da Água</p> <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			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA 29/04/2021 ASSINATURA: </p> </div>																																					
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

27/04/2021 08:51:38



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 5/2021		Vencimento 14/05/2021	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		CEP: 17402064 Compl:		Emissão 27/04/2021	
Código de Ligação: 006462-1				Código de Baixa 2-777331-1-5	
				Total da Conta: 43,15	



27/04/2021
 007/2021
 RECURSO MUNICIPAL

Guia

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

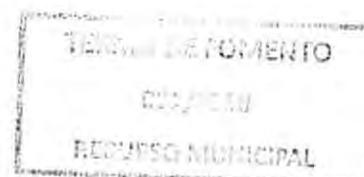
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14,57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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
10514030120-8 00777331005-2
Data do pagamento 13/05/2021
Valor Total 43,15
=====

DOCUMENTO: 051321
AUTENTICACAO SISBB: 7.0A8.B91.969.89A.270




Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-777332-1-5	Hidrômetro E11N000387	Referência 5/2021	Vencimento 14/05/2021																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																		
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3700	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7116																																																
Nº Economia 1	Dias 31	Média 1040	Período de Leitura 08/03/2021 a 08/04/2021	Leitura Anterior 92336																																																
				Leitura Atual 93048																																																
				Resid 712																																																
				Consumo 712																																																
				Cons Fat 712																																																
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>4/2021</td><td>1054</td><td>1054</td><td>92336</td><td>28</td><td>08/03/2021</td></tr> <tr><td>3/2021</td><td>1958</td><td>1958</td><td>91282</td><td>31</td><td>08/02/2021</td></tr> <tr><td>2/2021</td><td>1200</td><td>1200</td><td>89324</td><td>30</td><td>08/01/2021</td></tr> <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 colspan="2">Média</td><td>1040,0</td><td>1040,00</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	4/2021	1054	1054	92336	28	08/03/2021	3/2021	1958	1958	91282	31	08/02/2021	2/2021	1200	1200	89324	30	08/01/2021	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	Média		1040,0	1040,00			Discriminação das Receitas Água: 1.572,10 Esgoto: 1.414,89 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA 29/04/2021 ASSINATURA: </div>		
Refer	Cons. L	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
4/2021	1054	1054	92336	28	08/03/2021																																															
3/2021	1958	1958	91282	31	08/02/2021																																															
2/2021	1200	1200	89324	30	08/01/2021																																															
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																																															
Média		1040,0	1040,00																																																	
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: 2.986,99																								
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.																																																				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> HOSPITALAR </div>																																																				

27/04/2021 08:51:38


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

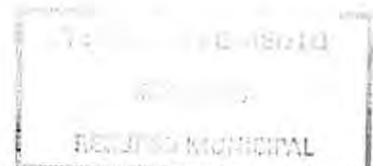
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 5/2021	Vencimento 14/05/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 27/04/2021
Código de Ligação: 006463-2		Código de Baixa 2-777332-1-5
		Total da Conta: 2.986,99

8266000029-1

86990068202-0

10514030120-8

00777332005-1



GUIA

TERMO DE CONSERVAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

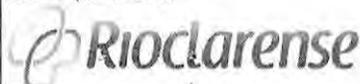
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82660000029-1 86990068202-0
10514030120-8 00777332005-1
Data do pagamento 13/05/2021
Valor Total 2.986,99
=====

DOCUMENTO: 051322
AUTENTICACAO SISBB: B.F18.EF0.EAD.70E.6C1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1422527 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4225 2715 7754 0405

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
135210404089218 14/04/2021 17:51:37 0412

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/04/2021

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
1422527/1	12/05/2021	740,50						

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	
740,50	133,29	0,00	0,00	740,50	
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	740,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00013

PESO BRUTO

4,335

PESO LÍQUIDO

4,335

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290812 Q 750,0000 F: 26/09/20 V: 26/09/2022	38220090	700	5102	TI	750,00	0,81	607,50	607,50	109,35	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: G4831 Q: 700,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2025	90183999	200	5102	PC	700,00	0,19	133,00	133,00	23,94	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 15/04/2021 Pedido: 1898094 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1898094 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090171153600100906101175586180000074050
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.323
NOSSO NUMERO 17115360000906101
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 740,50
JUROS/MULTA 15,30
VALOR COBRADO 755,80
=====

NR.AUTENTICACAO 5.08E.D7C.32B.769.AB5
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 771 Código de Verificação de Autenticidade W1N37P2RB Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/05/2021 às 08:46:48 Chave de Acesso 6810037MKF2YRR0BIX2F4VGLPV19PMCB	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARCA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
1 - Sim		2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência 03/05/2021	
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://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br	

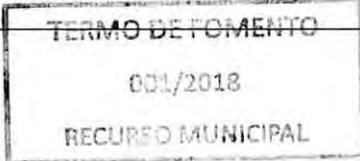
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA EM AMBIENTE HOSPITALAR, LAVANDERIA, NUTRIÇÃO HOSPITALAR COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS, PRODUTOS E INSUMOS PARA O HOSPITAL SAO LUCAS EM GARÇA SP	69.580,00	R\$ 69.580,00	

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\$ 69.580,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 69.580,00	R\$ 1.391,60	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\$ 69.580,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
REFERENTE MARCO 2021 DADOS P/ CREDITO BANCO:SICOOB COOP:3190-9 CONTA:20882-5	

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 771 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W1N37P2RB.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 69.580,00

DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051324

AUTENTICACAO SISBB: 7.262.83F.AEF.E42.06B

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 11/05/2021 - 16:42:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 351.184,25	06-QTDE TRABALHADORES 157	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 14/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.094,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.094,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/05/2021

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/05/2021 - 16:42:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 351.184,25	06-QTDE TRABALHADORES 157	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 14/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.094,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.094,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/05/2021

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO			126.12223.18-7	01/12/2018	01	05	16/03/2021 P2	03222
842,38	0,00		0,00	63,17			67,40	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO			126.12223.18-7	01/12/2018	01		17/04/2021 Z5	03222
CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA			126.88274.16-5	23/01/2021	01		29/04/2021 J	03222
1.879,15	582,96		582,96	196,34			196,97	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA			137.50059.93-3	01/12/2018	01	01	04/04/2021 J	03222
259,19	544,40		544,40	60,26			64,29	0,00
TAMIRIS BELUCCO INOWE			141.22040.72-4	23/02/2021	01		29/04/2021 J	03222
1.879,15	380,94		380,94	181,19			180,81	0,00
IZAMARA FAUSTINO RODRIGUES			162.22635.39-4	02/04/2021	01		09/04/2021 J	03222
440,57	0,00		0,00	33,04			35,24	0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE			201.37664.68-5	18/10/2019	01	05	13/02/2021 Q1	03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ			206.40116.71-4	02/09/2020	01	05	20/04/2021 J	03222
1.312,69	647,98		647,98	150,23			156,85	0,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES			209.99871.24-7	15/01/2021	01		02/04/2021 P2	03222
1.869,75	0,00		0,00	151,77			149,58	0,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES			209.99871.24-7	15/01/2021	01		06/04/2021 Z5	03222

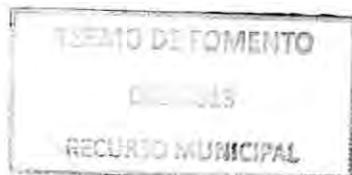


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
KARINA BOMFIM GARCIA	2.275,76	433,33	125.98677.23-6 433,33	02/03/2021	01		26/04/2021 I1	03912 0,00
CRISTIANE ALVES GOMES	2.258,61	1.004,95	129.43542.15-8 1.004,95	20/01/2021	01		16/04/2021 I1	02235 0,00
GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	581,96	502,08	203.96073.14-4 502,08	09/01/2021	01		08/04/2021 I3	03222 0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA	1.330,73	836,21	204.91995.15-0 836,21	07/04/2020	01		06/04/2021 I3	02235 0,00
RAFAEL DOS SANTOS LIMA	941,88	485,99	209.01101.87-1 485,99	15/01/2021	01		14/04/2021 I3	03222 0,00



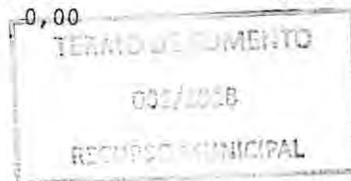
8190

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.252,45	0,00	190.52988.67-9 0,00	03/11/2020 187,68	01		180,19	02238 0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.273,15	0,00	128.86378.15-3 0,00	13/04/2020 310,17	01		261,86	02235 0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.943,94	0,00	124.14642.04-3 0,00	01/12/2018 158,45	01	01	155,52	03222 0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.943,94	0,00	126.47266.17-6 0,00	01/02/2021 158,45	01		155,52	03222 0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLETE	2.240,55	0,00	129.67732.15-1 0,00	01/12/2018 186,25	01	01	179,25	03222 0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.911,44	0,00	136.34121.22-9 0,00	01/12/2018 398,88	01	05	312,92	02235 0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.068,14	0,00	204.01557.51-5 0,00	14/12/2018 285,56	01	01	245,45	02516 0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.598,97	0,00	160.13681.40-7 0,00	01/12/2018 127,40	01	01	127,92	04221 0,00
AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	1.943,94	0,00	154.16555.71-1 0,00	21/01/2021 158,45	01		155,52	03222 0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	3.273,15	0,00	204.89210.95-8 0,00	16/03/2021 310,17	01		261,85	02235 0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	1.652,41	0,00	204.89203.31-5 0,00	06/10/2020 132,21	01		132,19	03222 0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.163,94	0,00	160.29518.33-0 0,00	01/12/2018 178,25	01	01	173,11	03222 0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.344,82	0,00	136.41630.25-7 0,00	01/04/2021 319,55	01		267,59	02235 0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.308,67	0,00	160.97148.59-4 0,00	03/12/2018 194,43	01	01	184,69	03516 0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.944,98	0,00	201.37676.20-9 0,00	21/02/2019 158,54	01		155,59	03222 0,00



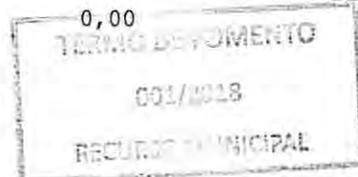
b1h0

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
	1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE			161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
	1.425,55	0,00	0,00	111,79			114,04	0,00
ANDERSON PIMENTA			160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
	2.445,24	0,00	0,00	210,82			195,62	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
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
	1.887,37	0,00	0,00	153,36			150,98	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO			161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
	3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
BRUNO MAXIMIANO			204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
	1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES			200.81830.23-2	15/09/2020	01			04141
	1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	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
	689,79	0,00	0,00	51,73			55,19	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS			268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
	2.988,16	0,00	0,00	275,97			239,05	0,00
DAIARA CRISTINA DA SILVA			161.42115.57-2	05/02/2021	01			03222
	1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	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
	1.597,33	0,00	0,00	127,25			127,78	0,00



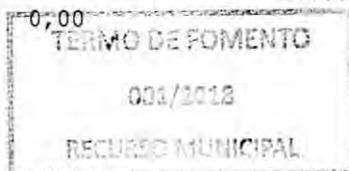
07/0

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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
1.944,62	0,00		0,00	158,51			155,56	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS			201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.690,76	0,00		0,00	135,66			135,26	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA			206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO			106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	0,00		0,00	147,80			146,05	0,00
DOUGLAS LOPES			160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.652,41	0,00		0,00	132,21			132,20	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
2.399,75	0,00		0,00	205,36			191,98	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA			128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.975,56	0,00		0,00	161,30			158,05	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
3.907,29	0,00		0,00	398,29			312,59	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA			209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.478,11	0,00		0,00	116,52			118,24	0,00
ELIANA PEREIRA			125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.261,49	0,00		0,00	188,77			180,92	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ			124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.830,04	0,00		0,00	148,20			146,41	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES			207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.527,90	0,00		0,00	121,01			122,23	0,00

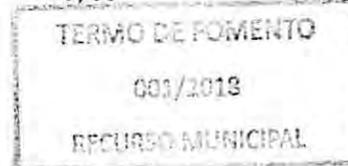


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELIZANDRA SANCHES ALVES 4.009,55	0,00		126.92451.14-9 0,00	01/04/2021 412,61	01		320,77	02235 0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA 1.943,94	0,00		127.42924.14-2 0,00	01/12/2018 158,45	01	01	155,52	03222 0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA 1.768,91	0,00		209.48801.31-4 0,00	03/12/2018 142,70	01	01	141,51	04131 0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES 3.058,95	0,00		129.75179.15-6 0,00	14/12/2018 284,46	01	01	244,72	03222 0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES 1.943,94	0,00		161.17659.88-2 0,00	09/12/2019 158,45	01		155,51	03222 0,00
FAVINIA ISABEL DA SILVA 1.527,89	0,00		124.09999.13-3 0,00	01/02/2021 121,01	01		122,24	04221 0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL 1.527,89	0,00		127.10197.14-8 0,00	01/12/2018 121,01	01	01	122,24	04221 0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES 2.287,18	0,00		127.09540.14-4 0,00	25/11/2020 191,85	01		182,98	03222 0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA 2.347,34	0,00		162.55066.38-0 0,00	08/10/2020 199,07	01		187,78	03222 0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO 2.200,13	0,00		201.01324.27-2 0,00	01/12/2018 181,51	01	01	176,01	03222 0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO 2.361,48	0,00		200.81846.86-4 0,00	09/10/2020 200,77	01		188,91	03222 0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI 3.344,82	0,00		134.40624.47-0 0,00	10/09/2020 319,55	01		267,59	02235 0,00
GEORGE GOMES DA SILVA 2.354,72	0,00		128.01369.15-4 0,00	25/11/2020 199,95	01	05	188,38	03222 0,00
GILMAR DE MATOS GOMES 2.934,26	0,00		128.04691.16-2 0,00	01/12/2018 269,50	01	05	234,75	03222 0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO 2.393,47	0,00		162.48016.60-8 0,00	05/02/2021 204,60	01		191,47	03222 0,00



04210

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA			161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.606,37	0,00		0,00	128,07			128,50	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
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,52	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA			125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
1.200,16	0,00		0,00	91,51			96,02	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.336,34	0,00		0,00	318,36			266,90	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA			206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
3.273,15	0,00		0,00	310,17			261,85	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.328,11	0,00		0,00	317,21			266,25	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
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA			204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.163,94	0,00		0,00	178,25			173,11	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
1.652,10	0,00		0,00	132,18			132,16	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
JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO			200.81822.82-5	08/04/2021	01			03222
1.421,55	0,00		0,00	111,43			113,72	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS			127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.860,09	0,00		0,00	260,60			228,81	0,00



0423

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOSIMARA MEDINA BENTO			200.77856.36-2	01/02/2021	01			03222
	1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI			129.12375.16-0	09/03/2021	01			03222
	1.976,15	0,00	0,00	161,35			158,10	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA			161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
	2.356,27	0,00	0,00	200,14			188,50	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
	1.905,12	0,00	0,00	154,96			152,41	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA			163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
	2.358,20	0,00	0,00	200,37			188,65	0,00
LAISSA 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
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
	1.652,40	0,00	0,00	132,21			132,20	0,00
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA			125.48785.48-5	06/04/2021	01			05143
	1.231,76	0,00	0,00	94,35			98,55	0,00
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA			206.68943.59-3	13/04/2021	01			03222
	1.166,36	0,00	0,00	88,47			93,30	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS			164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
	2.131,32	0,00	0,00	175,31			170,50	0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE			152.30458.51-1	09/01/2021	01			03222
	2.320,83	0,00	0,00	195,89			185,67	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
	4.179,46	0,00	0,00	436,40			334,35	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES			200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
	2.316,32	0,00	0,00	195,35			185,30	0,00



hcho

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCAS FERREIRA BASILIO			132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.310,52	0,00		0,00	101,44			104,85	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA			125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,52	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.355,17	0,00		0,00	200,01			188,41	0,00
LUCIMARA AMORIM SILVA			126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
2.285,28	0,00		0,00	191,62			182,83	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA			127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,52	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES			206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.352,62	0,00		0,00	199,70			188,20	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA			127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.527,90	0,00		0,00	121,01			122,24	0,00
LUIZ DA SILVA			108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.968,80	0,00		0,00	160,69			157,51	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS			163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
3.947,04	0,00		0,00	403,86			315,76	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA			210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.652,42	0,00		0,00	132,21			132,19	0,00
MARCELO ANDREACA			126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
4.567,15	0,00		0,00	490,68			365,38	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.326,69	0,00		0,00	196,59			186,14	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.943,95	0,00		0,00	158,45			155,52	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.392,84	0,00		0,00	204,53			191,43	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



5th 0

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIANA PAIVA MENDOZA			203.36353.77-9	01/02/2021	01			03222
2.386,30	0,00	0,00		203,74			190,90	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA			201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
5.694,48	0,00	0,00		648,50			455,55	0,00
MARIANE GOMES LOPES			238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00		121,01			122,23	0,00
MARILENE CONTES MARTINS			163.77007.12-5	09/01/2021	01			03222
1.652,11	0,00	0,00		132,18			132,16	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA			122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.320,76	0,00	0,00		195,88			185,67	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
MELISSA MANARES BASSO			126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.628,93	0,00	0,00		359,32			290,32	0,00
NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA			128.93762.14-1	01/02/2021	01			04221
1.559,87	0,00	0,00		123,88			124,79	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER			237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.386,75	0,00	0,00		203,80			190,94	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.423,61	0,00	0,00		208,22			193,89	0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI			200.81855.53-7	15/03/2021	01			03222
1.723,94	0,00	0,00		138,65			137,91	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



0410

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PEDRO MANTUANI			108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.652,41	0,00	0,00		132,21			132,20	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA			204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.338,65	0,00	0,00		198,03			187,09	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS			203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.486,87	0,00	0,00		479,44			358,94	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
1.943,95	0,00	0,00		158,45			155,51	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA			127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00		310,17			261,86	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA			127.03272.17-2	08/10/2020	01			03222
1.943,93	0,00	0,00		158,45			155,52	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO			200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.141,17	0,00	0,00		176,20			171,29	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS			125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.334,10	0,00	0,00		197,48			186,73	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
1.943,94	0,00	0,00		158,45			155,52	0,00
SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO			124.85449.99-8	01/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00		158,45			155,52	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA			165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
1.879,15	0,00	0,00		152,62			150,33	0,00
SILVANA LUCAS			200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.351,07	0,00	0,00		199,52			188,08	0,00
STEFFANE DIAS BENEGA			129.11965.18-5	17/12/2020	01			03222
1.943,95	0,00	0,00		158,45			155,52	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES			165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00		132,21			132,19	0,00



0437

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 04/2021 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS			200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
2.326,83	0,00		0,00	196,61			186,14	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 HILARIO DOS SANTOS SILVA			200.49366.83-6	16/03/2021	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
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
1.937,46	0,00		0,00	157,87			154,99	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ			165.29996.01-0	18/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
VERIDIANE GIROTTO			129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
3.328,11	0,00		0,00	317,21			266,25	0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI			127.08741.00-6	09/01/2021	01			02235
4.076,43	0,00		0,00	421,97			326,12	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES			126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.335,00	0,00		0,00	318,17			266,81	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES			125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
3.978,48	0,00		0,00	408,26			318,28	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
1.887,18	0,00		0,00	153,34			150,98	0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 356.416,91 5.418,84 5.418,84 31.513,15 28.094,74 0,00

0428

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GbgHBOzC0s20000-8 N° ARQUIVO: P0y09gxcme0000-2
COMP: 04/2021 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	162	349.027,97	2.156,28	354.472,97	5.418,84
TOTAIS:	162	349.027,97	2.156,28	354.472,97	5.418,84



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/05/2021
HORA: 16:42:32
PÁG : 0014/0015

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GbgHBOzC0s20000-8 N° ARQUIVO: P0y09gxcme0000-2
COMP: 04/2021 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: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

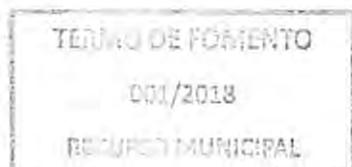
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 349.027,97
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 2.156,28
QUANTIDADE TRABALHADORES 157

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 14/05/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
28.094,74	0,00	0,00	0,00	28.094,74



0430

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GbgHBOzC0s20000-8 N° ARQUIVO: P0y09gxcmv0000-2
 COMP: 04/2021 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: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	25.474.69	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	31.513.15
SALÁRIO FAMÍLIA:	102.54	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.935.92	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

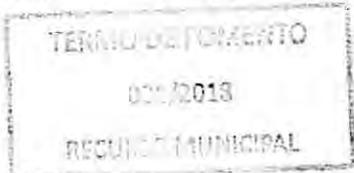
COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:	0.00			

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	3	I4:	0	J :	5	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	0	Q1:	1	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2



0431

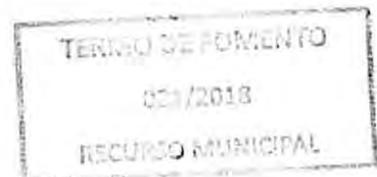
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850000280-3 94740179210-6
51465205384-1 53494610009-4
Data do pagamento 14/05/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 14/05/2021
VALOR DEPOSITO 28.094,74
Valor Total 28.094,74

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: 4.70D.B5F.359.602.9CE





TAN VASCOU TO SILVA
 AV JOAO RAMALHO, 2267
 NOVA MARILIA
 MARILIA
 Fone: 34518825 Fax:
 Email: 4uspapelaria@gmail.com
 Site:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 454
 Série 1
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 35210430675906000177550010000004541306759060
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 0433

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438433886110
 CNPJ: 30.675.906/0001-77
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210412272788
 DATA: 16/04/2021 10:54:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO: 16/04/2021
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIANS
 CEP: 17400-000
 DATA DA SAÍDA: 16/04/2021
 MUNICÍPIO: GARÇA
 UF: SP FONE/FAX: 14 35325198
 INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG: ISENTA
 HORA DA SAÍDA: 10:53

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				657,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CPF/CNPJ:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 0 ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

FATURA DUPLICATA
 1 14/05/2021 657,60 BOLETO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1790	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/4	85061020	102	5.405	UN	5,00	9,00	45,00	0,00	0,00	0	0
1317	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/2	85061020	102	5.405	UN	10,00	4,50	45,00	0,00	0,00	0	0
1099	PASTA GRAMPO PLASTICA CORES	42021210	102	5.405	UN	5,00	2,50	12,50	0,00	0,00	0	0
1168	PAPEL PARDO	48042900	102	5.405	UN	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0	0
5042	LACRE P. MALOTE SL AZUL 16 - KAZ .N.	39235000	102	5.405	PT1	10,00	18,00	180,00	0,00	0,00	0	0
1284	FITA ADESIVA TACK TAPE	30051090	500	5.405	UN	4,00	4,15	16,60	0,00	0,00	0	0
1666	FITA DUPLA FACE 12X30 ADELBRAS	10011100	102	5.405	UN	4,00	1,90	7,60	0,00	0,00	0	0
2650	ESTILETE LARGO MASTERPRINT	82119390	102	5.405	UN	3,00	2,25	6,75	0,00	0,00	0	0
4531	CORRETIVO LIQUIDO 18ML BASE AGUA KZ198 - KAZ .N.	10011100	102	5.405	UN	5,00	1,90	9,50	0,00	0,00	0	0
5036	CORRETIVO EM FITA JOCAR OFFICE 6M CX.C/12 91211 - LEONORA	10011100	102	5.405	UN	5,00	4,15	20,75	0,00	0,00	0	0
4346	CANETA COMPACTOR ECONIMICA AZUL	96081000	500	5.405	UN	50,00	0,75	37,50	0,00	0,00	0	0
1823	CAD BROCHURAO CD 96FLS VERDE - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	5,00	6,50	32,50	0,00	0,00	0	0
5196	PERFURADOR DE PAPEL JOCAR PRETO 2 FUIROS PEQ. P/12F UNIDADE 9301	84729040	102	5.405	UN	2,00	11,90	23,80	0,00	0,00	0	0
1414	CAIXA CORRESP. TRIPLA MOVEL	39261000	500	5.405	UN	2,00	64,90	129,80	0,00	0,00	0	0
5199	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FL UNIDADE 93015 -	84729040	102	5.405	UN	2,00	24,90	49,80	0,00	0,00	0	0
1410	PASTA L AVULSA	42021210	102	5.405	UN	50,00	0,79	39,50	0,00	0,00	0	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 55.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido 244
 Trib aprox RS: 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT
 HOSPITALAR
 RESERVADO AO FISCO
 TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206700753426186200000065760

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.402

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 657,60

VALOR COBRADO 657,60

=====

NR.AUTENTICACAO 6.39B.335.D67.4F0.4D1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

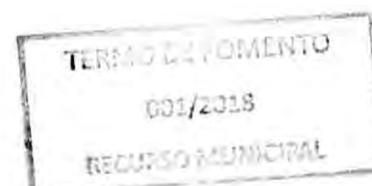
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD
NUTR LTDA
 AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
 17012-648 BAURU SP
 Telefone(14) 3104-1880

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 51015
 Série 0
 FL 1/1


 CHAVE DE ACESSO
 3521 0402 7864 3600 0183 5500 0000 0510 1512 7792 6981
 0435

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209248284110
 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 02.786.436/0001-83

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
 135210403057529 14/04/2021 15:11:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1434075066
 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO 14/04/2021
 BAIRRO - DISTRITO CENTRO CEP 17400-000
 14/04/2021
 HORA SAÍDA / ENTRADA 15:10

FATURA
 0 - À vista
 1 - À prazo **1**
 14/05/2021 1.344,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
1.344,00	241,92	0,00	0,00	0,00	413,20	1.344,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.344,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0-CIF	CODIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15066184000160
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 6	E-SPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 72,00(kg)	PESO LÍQUIDO 72,00(kg)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC/ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 200240758 Val 06-12-21 Qtd 48,00 Vlr aprox. tributos RS 243,54 (30,7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	48,000	16,5000	792,00		792,00	142,56		18,0	
150	TROPIC 15 - 1 LITRO Lote 210020058 Val 16-01-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos RS 169,74 (30,7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	24,000	23,0000	552,00		552,00	99,36		18,0	

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
SIGNATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE PAGAMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS
 ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vlr ICMS Inter. p/destino Vlr ICMS Inter. p/remetente Vlr IPI devol 0,00 RESERVADO AO FISCO
 Ind. presença 3=Operação não presencial, Telexatendimento
 PEDIDO N 9835 - AHBB REDE SANTA CASA PEDIDO FEITO POR ANA ELISA-COMPRAS E DIG POR DRIELI MONTADO E FAT POR ROGERIO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000408442001015186200000134400

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.403
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	14/05/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.344,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.344,00
---------------	----------

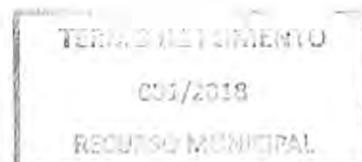
NR.AUTENTICACAO	B.590.545.133.B9A.BDE
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 822.605.352-6

FAVORECIDO: LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 228.981.648-52

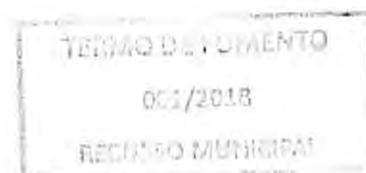
VALOR: R\$ 1.137,41

DEBITO EM: 14/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051404

AUTENTICACAO SISBB: A.256.2F0.147.A22.FD5



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR						
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				0438
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 124.09999.13-3		11 Nome FAVINIA ISABEL DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE BONIFACIO, 1111				13 Bairro CENTRO		
14 Município VERA CRUZ		15 UF SP	16 CEP 17.560-089	17 CTPS (nº, série, UF) 85652 - 00139 / SP	18 CPF 146.623.088-60	
19 Data de Nascimento 11/10/1972		20 Nome da Mãe JULIA ISABEL DA SILVA				
DADOS DO CONTRATO						
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado						
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado						
23 Remuneração Mês Ant. 1.527,89		24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 03/05/2021	27 Cod. Afastamento PDO	
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 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 130,79	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 21,99	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\$ 1.527,90	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 381,98	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00	
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 381,98	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 127,33	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.571,97	
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\$ 11,45	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 28,64	
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00			
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 40,09	
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.531,88	

EMPREGADOR				
CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.09999.13-3		11 Nome FAVINIA ISABEL DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 85652 - 00139 / SP		18 CPF 146.623.088-60	19 Data de Nascimento 11/10/1972	20 Nome da Mãe JULIA ISABEL DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 03/05/2021	27 Cod. Afastamento PDO	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, 26 de MAIO de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

R/CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60

M Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70-

E Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

C Município: GARÇA UF: SP

C Cargo: RECEPCIONISTA

CBO: 422105

D Registro nº: 4092

R Admissão: 01/02/2021

R Salário: R\$ 1.307,90 (um mil e trezentos e sete reais e noventa centavos) por MÊS

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo deste.

1ª 2ª
Esta saída *03* de *maio* de *16* de *maio*

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo deste.

1ª 2ª

Com. Dispensa CD Nº

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4113-0 - AVENIDA TIRADENTES
CONTA: 910.096.542-7

FAVORECIDO: FAVINIA ISABEL DA SILVA
CPF/CNPJ: 146.623.088-60
VALOR: R\$ 2.531,88
DEBITO EM: 17/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051701
AUTENTICACAO SISBB: 2.AF4.609.083.197.CC5



0441

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 181 Código de Verificação de Autenticidade HX7M21N2C Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/05/2021 às 14:01:30 Chave de Acesso 683623X616XDGZRVBYNAQWF98SXAPYV8	
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	
						30/04/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		04 - Fixo	
Para certificação da autenticidade acesse http://kalngang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

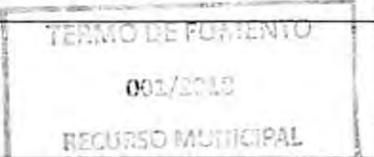
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
27.907.670/0001-42		35601820206		00006969		00038860	
Nome/Razão Social				CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228						CENTRO	
CEP		Cidade		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		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705		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 mês Abril 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	Desconto Condicionado			
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.954,50							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares		
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 181 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HX7M21N2C .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

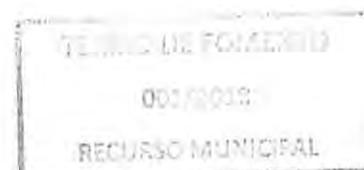
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
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: 17/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051702
AUTENTICACAO SISBB: 9.FB3.91B.942.118.792



0443

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
 Emissão: 16/04/2021 Valor Total: R\$ 980,00
 Emissão: 16/04/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 980,00

NF-e
Nº 000.004.324
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI  R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001 Fone: (14)3202-8182	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.004.324 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0405 8951 0500 0170 5500 1000 0043 2419 9838 4810
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210413671212 16/04/2021 14:50:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 542020290110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/04/2021
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:50:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4324 - Valor Original: R\$ 980,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 980,00
-----------------	--

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 14/05/2021 Valor : R\$ 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,44 (27,80 %)	980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	MUNICÍPIO BAURU	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	980,0000	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PENDÊNCIA DE 09/04/2021 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 DIAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012. % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 29,69 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Tributos aproximados R\$ 96,04 Fed., R\$ 176,40 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.F	RESERVADO AO FISCO 
---	---

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090224411300300010417178186200000098000

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.703

NOSSO NUMERO 22441130000010417

CONVENIO 02244113

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 980,00

JUROS/MULTA 58,69

VALOR COBRADO 1.038,69

=====

NR.AUTENTICACAO E.4BF.67A.D55.70D.389

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000788441
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7884 4119 1154 7303

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: 135210407822062 15/04/2021 13:20:55-03:00 **0445**

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: 15/04/2021
 ENDEREÇO: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 BAIRRO/DISTRITO: VL WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 15/04/2021
 MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 13:20:00

FATURA: 001
 13/05/2021
 724,31

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 724,31 VALOR DO ICMS: 103,62 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 724,31
 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: 724,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
 ENDEREÇO: V ANHANGUERA KM320 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

QUANTIDADE: 11 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 112,020 PESO LÍQUIDO: 112,020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SE	CS.	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002855	SOLUCAO RINGER C LACTATO 500g/L BOL SA 5162 xEAN: 7896137651023 Reg. Anvisa: 104 9100610135 - Lote: 047921 Marca: JP Validade: 30/03/23	30049999	090	5102	UN	200,00	2,845962	569,19	569,19	75,70	0,00	15,30%	0,00%
0004328	SONDA ALIMENTE 12 FR POLIURET 129C M 00380 xEAN: 7898258290341 Reg Anvisa: 800 15160013 - Lote: 5671 Marca: SOLUME Validade: 30/03/24	90183921	000	5102	UN	20,00	7,755863	155,12	155,12	27,92	0,00	18,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21
ASSINATURA: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Pedido Interno: 094577**
 Protocolo: 135210407822062
 - No Pedido interno 094577 - Forma de Pagamento: CARTERA End. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,79 Bairro: VL WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

16/04/21

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399143278500000000132742301016486230000072431

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	51.704
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	724,31
VALOR COBRADO	724,31

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0D5.CE5.21E.5CB.52F

=====

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

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

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

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



NOTA FISCAL
Nº
000001216
SÉRIE
111



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000001216
SÉRIE 111 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 4801 5511 1000 0012 1610 2757 3187

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento										DADOS DA NF-e																																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO					CNPJ 60.619.202/0048-01					PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210416919415 / 17.04.2021 - 16:41:19																																														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 17.04.2021																																														
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6					BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS					CEP 17400-000					DATA DE SAÍDA / ENTRADA																																														
MUNICÍPIO GARÇA					TELEFONE / FAX 014-35325198					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					HORA DE SAÍDA																																									
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data			Nº ORDEM			1º VENCIMENTO 15.05.2021			VALOR 5.314,26			Nº ORDEM			2º VENCIMENTO			VALOR																																											
BASE CÁLCULO DO ICMS 5.314,26			VALOR DO ICMS 956,57			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 5.194,84																																																	
VALOR DO FRETE 119,42			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 5.314,26																																														
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00776277					PLACA DLM0739					UF SP					CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88																																				
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114					MUNICÍPIO SUMARE					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118																																														
VOLUME(S) 1			ESPÉCIE Granel			MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO 1.920,899			PESO LÍQUIDO 1.920,899																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>% ICMS</th> <th>% IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BR10009900E</td> <td>OXIGENIO LIQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL</td> <td>2804.40.00</td> <td>000</td> <td>5103</td> <td>M3</td> <td>1.448,000</td> <td>3,387600</td> <td>5.194,84</td> <td>5.314,26</td> <td></td> <td></td> <td>956,57</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>															COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI	BR10009900E	OXIGENIO LIQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.448,000	3,387600	5.194,84	5.314,26			956,57	0,00	18,00	0,00	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL</p> </div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 10px auto;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/20 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</p> </div>														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI																																														
BR10009900E	OXIGENIO LIQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.448,000	3,387600	5.194,84	5.314,26			956,57	0,00	18,00	0,00																																														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					VALOR SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO ISS					VALOR DO ISS																																														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO																																																			
<p>IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000291349-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010322968 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96</p> <p>Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003397620 . Lote do produto a granel: 10322968 .</p> <p>Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"</p>																																																													

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

U.T.I.

thho

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091073078286210000531426

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	51.705
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.314,26
VALOR COBRADO	5.314,26

=====

NR.AUTENTICACAO A.076.BB4.2A4.C11.C37

=====

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

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

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

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



0449

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.809,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.065.657
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA. DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. CHAVE DE ACESSO: 3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0656 5711 2756 4540

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: 797409146110. CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6. BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS. UF: SP. FONE / FAX: 1434075066. DATA DA EMISSÃO: 17/03/2021

DATA / DUPLICATA table with columns: Num., Venc., Valor for items 001, 002, 003.

ALCULO DO IMPOSTO table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CALC ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA. FRETE POR CONTA: 0-Remetente. MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO. UF: SP. CNPJ/CPF: 15.066.184/0001-60

QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO table.

Table with columns: QTD, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, NUM/SH, Q/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI. Includes a 'LANÇADO' stamp and a signature stamp.

IS ADICIONAIS MACOES COMPLEMENTARES. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 163356493. ATOR: ANA ELISA. ENDEREÇO: RARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

RESERVADO AO FISCO. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300070870175286220000126993

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 51.706

NOSSO NUMERO 31367730000070870

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.269,93

VALOR COBRADO 1.269,93

NR.AUTENTICACAO F.C21.E59.82F.8BE.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.



0451

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica iniciada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 27/04/2021 Valor Total: R\$ 148,20

NF-e
Nº 000.021.387
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 000.021.387
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 8710 0021 3609

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

135210455000696 27/04/21 09:55:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/04/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
27/04/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/05/2021
Valor R\$ 148,20

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	148,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL NA NOTA	148,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	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 % ICMS	IPY
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$6,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	12,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3413	MAXIDUCHA LORENZETI 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (11,87%) R\$8,64 Estadual (18,00%) R\$13,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PCU	1,00	72,80	0,00	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5511	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER. 1 SP Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$2,69 Estadual (12,00%) R\$1,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	2,00	7,80	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3727	RESISTENCIA MAXIDUCHA SIMILAR 127 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R\$1,07 Estadual (18,00%) R\$2,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	PC	1,00	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691444670100105960702248800019686210000014820

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	51.707
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,20
VALOR COBRADO	148,20

=====

NR.AUTENTICACAO 9.BD7.60C.75A.159.AD2

=====

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

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

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

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



0453

Recebemos de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 16/04/2021 Dest/Rem: AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 32,30		NF-e Nº 000.040.158 Série 055
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA  AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.040.158 SÉRIE 055 FOLHA 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0409 4683 1100 0154 5505 5000 0401 5817 2559 1372 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 135210413607398 16/04/2021 14:40:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315095654118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:40:30

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 40158	
Valor Original : R\$ 32,30	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 32,30	

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 16/05/2021
Valor : R\$ 32,30

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
32,30	5,81	0,00	0,00	32,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				1,000	1,000	

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
10372	POLIA COM MOLA DE RECUO Trib Aprox: R\$ 7,80 Federal R\$ 5,81 Estadual Fonte: IBPT	84835010	000	5102	UN	1,0000	32,3000	0,00	32,30	32,30	5,81	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): (Outro R\$92,30) Trib Aprox: R\$ 7,80 Federal R\$ 5,81 Estadual Fonte: IBPT Vendedor: CLEUBER ALBERTO MOYZEZ MIGUEL JUNIOR Atendimento: ASSISTEC END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 REF PEDIDO(S): 5866	



0454

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 0000.00000479916 Série 55, emitido em 16/04/2021	NÚMERO NOTA 0000.00000007842
	DATA E HORA DA EMISSÃO 16/04/2021
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NMNHUMV5K

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	CPF / CNPJ 09.468.311/0001-54 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1673008 NOME / RAZÃO GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA ENDEREÇO AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 VILA ARACELI MUNICÍPIO GARÇA TELEFONE COMPLEMENTO

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO MUNICIPAL NOME / RAZÃO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E-MAIL esilva@abb.org.br;ccampos@ahbb.org.br ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS MUNICÍPIO Garca/SP TELEFONE 3407-5066 COMPLEMENTO	

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) Garca/SP	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) Garca/SP
--	---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		Ref. Competência: 2021-04-16
SERVIÇO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C06 R\$ 60,00 troca da polia da partida regulagem do carburador e limpeza externa. Tributos Aproximados: Municipal: (3,90%) R\$ 2,34 Federal: (13,45%) R\$ 8,07 Total: R\$ 10,41 Fonte: IBPT/empresometro.com.br		

VALOR TOTAL DA NOTA = 60

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
14.01 - Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

PIS 0,00	COFINS 0,00	IMPOSTO DE RENDA 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00
VALOR DEDUÇÃO 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO 0,00	DESCONTO CONDICIONADO 0,00	OUTRAS RENTENÇÕES 0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA 60,00	BASE DE CÁLCULO ISS 60,00	ALÍQUOTA ISS (%) 3,00	VALOR DO ISS 1,80	VALOR DO ISS RETIDO 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R\$8,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$2,34	

Data e Hora da Impressão: 29/04/2021 16:14:54 - Recebi(emos) de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado. DATA _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____	Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br - NÚMERO NOTA 0000.00000007842
---	---



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100123510832668360012186220000009230

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 51.708

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 92,30

VALOR COBRADO 92,30

=====

NR.AUTENTICACAO 0.70F.242.F18.73F.77D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

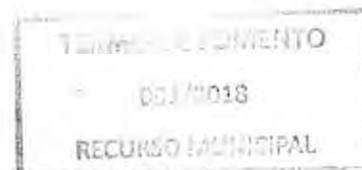
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



0456

RECEBEMOS DE T. A. R. F. EQUIP. DE PROT. EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.155,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6, 0 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e
Nº. 000.007.065
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
T. A. R. F. EQUIP. DE PROT. EIRELI EPP
RUA CORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340, 0
VILA NICACIO - 14405-113
FRANCA - SP Fone/Fax: 1637126200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.007.065
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0326 1420 3700 0148 5500 1000 0070 6515 6127 7272
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210297791900 - 18/03/2021 17:14:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310626137111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
26.142.037/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **18/03/2021**
ENDEREÇO: **RUA: DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6, 0** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **18/03/2021**
MUNICÍPIO: **GARÇA** UF: **SP** FONE / FAX: **1434075062** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **26.142.037/0001-48** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:14:41**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001** Num. **002**
Venc. **17/04/2021** Venc. **17/05/2021**
Valor **RS 577,50** Valor **RS 577,50**

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
1.155,00	207,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	1.155,00
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	370,63	34,65	1.155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **J LOG TRANSPORTES LTDA** FRETE: **0- Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** CNPJ / CPF: **29.324.765/0001-69**
ENDEREÇO: **AV: BRASIL, 870** MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797341987115**
QUANTIDADE: **7** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **CAIXA** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **8,000** PESO LÍQUIDO: **8,000**

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
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT: 002) CA: 44.527 (BRANCA)	63079010	000	5102	UN	700,0000	1,6500	1.155,00	0,00	1.155,00	207,90		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PDC: 163154787 Email do Destinatário: compras.garcia@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 370,63
RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

TERMO DE RECEBIMENTO
09/04/2021
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691432120101544900009203090023586230000057750

BENEFICIARIO:

T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE P

NOME FANTASIA:

T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE P

CNPJ: 26.142.037/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE P

CNPJ: 26.142.037/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.709
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	577,50
VALOR COBRADO	577,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.7B3.963.6BC.68A.B79

=====

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

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

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

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




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. 000.047.377
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0473 7710 1382 2432

 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

135210423334981 - 19/04/2021 17:02:50

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

19/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

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	Num.	002
Venc.	17/05/2021	Venc.	31/05/2021
Valor	RS 674,94	Valor	RS 674,94

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
1.063,48	144,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,88
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	1.349,88

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

184,330

PESO LÍQUIDO

184,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
27735	AGUA P/ INJ 250ML CX C/ 35 BO PVC G+ Lote: 821821 Qtd: 70 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023	30049099	020	5102	FR	70	2,1783	152,48	88,95	11,83		13,30	
52258	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,80M C/ 12 UN/CREMER Lote: 836082103 Qtd: 120 Fab: 19/01/2021 Val: 18/01/2026 FCI:C89388D9-B4C3-431D-88DD-AF186308FF1C	30059090	500	5102	UN	120	0,6061	72,73	72,73	13,09		18,00	
52198	CETOCONAZOL 20MG/G (GEN) CREM DER 130G G- PMC: 19.45 Lote: 21000149 Qtd: 10 Fab: 08/01/2021 Val: 31/01/2023	30049077	000	5102	BG	10	4,2190	42,19	42,19	5,06		12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 48 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	48	1,2858	61,72	61,72	11,11		18,00	
38116	GLICOFISIOLÓGICO 5% 1000ML CX C/ 10 BO PVC G+ PMC: 8.11 Lote: 817821 Qtd: 60 Fab: 23/02/2021 Val: 23/02/2023 Lote: 817921 Qtd: 50 Fab: 23/02/2021 Val: 23/02/2023 Lote: 810521 Qtd: 10 Fab: 03/02/2021 Val: 03/02/2023	30049099	020	5102	FR	120	4,4573	534,88	312,01	41,50		13,30	
44465	OMOPREL 20MG CT C/ 28 CAPS GEL DURA S+ PMC: 1.03 Lote: 011106 Qtd: 560 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023 Lote: 011105 Qtd: 28 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023	30049069	000	5102	CAPS	588	0,1114	65,50	65,50	11,79		18,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20100914 Qtd: 200 Fab: 08/10/2020 Val: 31/10/2022 FCI:08B578DA-E8D7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	200	1,4979	299,58	299,58	35,95		12,00	
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500UN Lote: H1035 Qtd: 500 Fab: 01/12/2020 Val: 31/12/2025	90183119	200	5102	UN	500	0,2416	120,80	120,80	14,50		12,00	

 NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 55.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
 ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PDC#167491206#BIONEXO
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#167491206#BIONEXO
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1382243
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 3401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#167491206#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 166,06 Estadual: R\$ 150,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23792401009000000602474001512206986230000067494

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 51.710

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 674,94

VALOR COBRADO 674,94

=====

NR.AUTENTICACAO A.D2C.46C.837.9A8.000

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

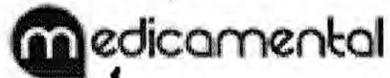


RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.073,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

0460

 NFe N°. 000.072.293
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 20/04/21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FLAUID RG 36918974-0.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIEIRO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.072.293 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0722 9311 2819 0120 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210424221208 - 19/04/2021 20:54:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 31.378.288/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/04/2021
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 21:54:00			

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 17/05/2021	Venc. 14/06/2021
Valor R\$ 1.536,72	Valor R\$ 1.536,71

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
2.763,79	440,17	0,00	0,00	0,00	0,00	3.073,43
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	58,35	3.073,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
16	Volumes			16,544	16,544	

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
34597	AGULHA HIPODERMICA 22G 25X0,70MM C/100/SR Lote: 1521P4 Qtd: 3 Val: 13/03/2026	90183219	400	5102	CX	3	8,3500	25,05	25,05	3,33		13,30	
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 292P4 Qtd: 3 Val: 19/01/2026	90183219	400	5102	CX	3	8,7500	26,25	26,25	3,49		13,30	
24271	ARILCINA 5.000.000UI PO INJ C/50 FR/BLAU HOSP/AM S+ Lote: 20110629 Qtd: 1 Val: 11/11/2023 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	5102	CX	1	398,5000	398,50	398,50	71,73		18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 47645 Qtd: 3 Val: 18/03/2025	90211020	040	5102	CX	3	22,4000	67,20	0,00	0,00		0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 46680 Qtd: 6 Val: 11/02/2025	90211020	040	5102	CX	6	33,1000	198,60	0,00	0,00		0,00	
31760	CEFALOXINA SODICA 1G C/50 AMP/BIOQUIMICO HOSP/AM G+ Lote: 009159 Qtd: 2 Val: 31/12/2022 FCI:10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	30042059	500	5102	UN	2	370,0000	740,00	740,00	88,80		12,00	
30247	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIMAS HOSP Lote: 21030521 Qtd: 15 Val: 19/03/2023	15121919	000	5102	UN	15	4,3000	64,50	64,50	11,61		18,00	
35469	DOSADOR ORAL SERINGA 5ML C/450/INJEX HOSP Lote: 5288 Qtd: 1 Val: 30/09/2025	90183119	000	5102	CX	1	145,0000	145,00	145,00	19,29		13,30	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 167491206
 CONTATO: ANA ELISA
 ***HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
 Ore 12817919 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 12 vols
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#167491206#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#167491206#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 396,29 Estadual: R\$ 363,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Valor Dispensado R\$ 58,35.
 (A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e., do RICMS/SP
 (B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
 (C) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d., do RICMS/SP
 (D) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

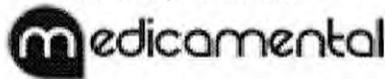
001/2018

RECURSO FISCAL

HOSPITALAR

0462

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.293
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0722 9311 2819 0120

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

135210424221208 - 19/04/2021 20:54:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21088*	DRAMIN B6 DL INJ C/100 X 10 ML/TAKEDA HOSP R- PMC: 351.32 Lote: 11884281 Qtd: 1 Val: 05/05/2022	30049039	200	5102	CX	1	263,6900	263,69	263,69	47,46		18,00	
35254	DRENO PENROSE ESTERIL S/GAZE N 1 MADEITEX/INOVATEX HOSP Lote: 251120DR Qtd: 10 Val: 16/12/2023	90183921	000	5102	UN	10	1,2400	12,40	12,40	2,23		18,00	
35255	DRENO PENROSE ESTERIL S/GAZE N 2 MADEITEX/INOVATEX HOSP Lote: 011220DR Qtd: 10 Val: 09/12/2022	90183921	000	5102	UN	10	1,4500	14,50	14,50	2,61		18,00	
35256	DRENO PENROSE ESTERIL S/GAZE N 3 MADEITEX/INOVATEX HOSP Lote: 251120DR Qtd: 10 Val: 08/01/2024	90183921	000	5102	UN	10	1,5900	15,90	15,90	2,86		18,00	
9181	ERGOMETRIN 0,2MG C/50 FA 1 ML***/UNIAOQ HOSP/DI S+ PMC: 0.01 Lote: 2036133 Qtd: 1 Val: 30/09/2022 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C90E81	30049099	500	5102	CX	1	74,5000	74,50	74,50	13,41		18,00	
35912	NITROP 50MG C/5 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP S+ Lote: 21020264 Qtd: 4 Val: 28/02/2023	30039099	000	5102	UN	4	72,5000	290,00	290,00	52,20		18,00	
6662	OXITON 5 UI C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 116.03 Lote: 2047570 Qtd: 2 Val: 31/12/2022 FCI:DC5BBC73-075E-4F3A-8B2B-FC8C89F93110	30043922	500	5102	CX	2	67,5000	135,00	135,00	24,30		18,00	
27757	RHOPIYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 327.18 Lote: P100243488 Qtd: 2 Val: 04/06/2023	30021590	700	5102	FR	2	205,0000	410,00	410,00	73,80		18,00	
19436	SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14/LABOR IMPORT Lote: 08420051 Qtd: 20 Val: 31/05/2025	90183921	700	5102	PC	20	3,4800	69,60	69,60	12,53		18,00	
33777	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12/MEDSONDA Lote: 57024 Qtd: 20 Val: 20/10/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,6625	13,25	13,25	2,39		18,00	
33792	SONDA URETRAL 6/MEDSONDA Lote: 59334 Qtd: 10 Val: 07/02/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4290	4,29	4,29	0,77		18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069369 Qtd: 2 Val: 13/08/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	2	52,6000	105,20	61,36	7,36		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
 ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300078369170786230000153672
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	51.711
NOSSO NUMERO	31367730000078369
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.536,72
VALOR COBRADO	1.536,72

=====

NR.AUTENTICACAO F.46F.3D0.EE2.DB4.1F9

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

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

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

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





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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000069-1		Data de Emissão: 12/05/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14	Inscrição Municipal: 602027		Tipo: ME
CEP: 17017-339	Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02		Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3104-5555	E-Mail: contabilidade@evocont.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			
SERVIÇO PRESTADO DE MANUTENÇÃO EM AUTOCLAVE PHOENIX/LUFERCO S/N: 06237			
DESCRIÇÃO DA MÃO DE OBRA: SERVIÇOS DE DESMONTAGEM DAS DUAS PORTAS, COM A LIMPEZA DA SUJIDADE E RETIRADA DE GRAXA RESSECADA. LUBRIFICAÇÃO COM GRAXA PARA ALTA TEMPERATURA, MONTAGEM E AJUSTES. SUBSTITUIÇÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA, SENSORES DE NÍVEL DE ÁGUA DE ALTA E BAIXA. SUBSTITUIÇÃO DO PURGADOR VAPOR SATURADO. SUBSTITUIÇÃO DA VÁLVULA DE RETENÇÃO DE VAPOR E DE UMA RESISTÊNCIA ELÉTRICA. SUBSTITUIÇÃO DA VÁLVULA DE SEGURANÇA E DE AERAÇÃO. SUBSTITUIÇÃO DAS GUARNIÇÕES DE PORTA. INSTALAÇÃO DE IMPRESSORA. HIGIENIZAÇÃO E TESTES COM INDICADORES BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO *** - A IMPRESSORA INSTALADA SERÁ UMA AQUISIÇÃO DE UM EQUIPAMENTO SEMI NOVO E DE BOA QUALIDADE PEÇAS INCLUSAS. NOTA CONFORME ORÇAMENTO 257731 FORMA DE PGTO BOLETO BANCÁRIO EM 6X			
Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE INSTRUMENTOS NAO ELETRONICOS PARA USO MEDICO HOSPITALAR			
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO			
Local da Prestação: 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\$) 12.223,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 245,68
			Valor Total da Nota (R\$) 12.223,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.		Valor líquido da nota (R\$) 12.223,00	

Chave de autenticação: 4E65CE9E4A24870D6493998B4AFDE3AA



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161204443600906791564161786230000203720

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.712
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.037,20
VALOR COBRADO	2.037,20

=====

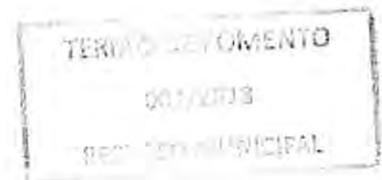
NR.AUTENTICACAO A.1A3.B44.46D.A4F.FCD

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.



MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.329
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0405 8951 0500 0170 5500 1000 0043 2913 5706 2775

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

0465

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210423412194 19/04/2021 17:14:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/04/2021

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:13:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 4329 - Valor Original: R\$ 3.582,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.582,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 17/05/2021
Valor R\$ 3.582,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	837,18 (23,37 %)	3.582,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.582,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			22,000	22,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	4,0000	373,0000	0,00	1.492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1,000,0000	0,9900	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

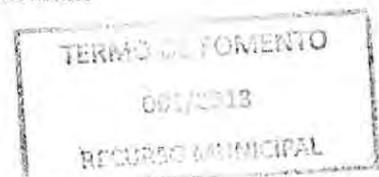
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
613 - LOTE BR0320 VAL 27/03/25 573 - LOTE BR1220 VAL 12/2023 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 DIAS
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 108,53
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Tributos aproximados R\$ 317,82 Fed., R\$ 519,36 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.F

RESERVADO AO FISCO



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010423176186230000358200
BENEFICIARIO:
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI
NOME FANTASIA:
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 05.895.105/0001-70
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.713
NOSSO NUMERO	22441130000010423
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.582,00
VALOR COBRADO	3.582,00

=====

NR.AUTENTICACAO	B.EF2.4E6.427.13F.2D5
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualler Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 76.808

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



0467

Chave de Acesso da NF-e

3521040823173400019355000000768081000979164

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

135210423855426

19/04/2021 18:52

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

19/04/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

19/04/2021

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 76.808/ 1 Valor: 2.968,83 Vencdo. 17/05/2021 Dupl.: 76.808/ 2 Valor: 2.968,84 Vencdo. 24/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

5.735,00

Valor do ICMS

732,89

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

5.937,67

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

5.937,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

8

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

20,000

Peso Líquido

20,000

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
566672	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND BUNZLI LABOR IMPORT Lote: 17082020 Val.: 17/08/2023	90183219	000	5102	CX	5,00	12,456000	62,28	62,28	8,28		13,3	
569994	AGULHA RAQUI QUINCK 22G X 3,5 CX C/25UN BUNZLI/PROCARE Lote: 202004622 Val.: 31/05/2023	90183910	000	5102	CX	1,00	96,587400	96,59	96,59	12,85		13,3	
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 122020 Val.: 30/12/2025	30059090	000	5102	RL	20,00	9,590900	191,82	191,82	34,53		18,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M C/12 UND ORTOBOM Lote: 268 Val.: 28/02/2026	90211020	090	5102	PCT	13,00	5,700200	74,10	17,04	3,07		18,0	
50858	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 POLARFIX Lote: 45699 Val.: 29/12/2024	90211020	090	5102	CX	3,00	63,034400	189,10	43,49	7,83		18,0	
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote: 20080054 Val.: 30/08/2022	30044990	000	5102	CX	1,00	241,280000	241,28	241,28	43,43		18,0	
570158	ELETRODO ECG ADULTO DESC MP43 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL Lote: 062520 Val.: 30/06/2023	90181990	000	5102	PCT	5,00	15,468600	77,34	77,34	13,92		18,0	
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICOPHARMA Lote: M28890 Val.: 30/03/2024	30039099	000	5102	CX	1,00	76,587800	76,59	76,59	13,79		18,0	
53661	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND BUNZLI/SOLIDOR	90189029	000	5102	CX	1,00	32,989500	32,99	32,99	5,94		18,0	

HOSPITALAR

LANÇADO



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

No. 76.808

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



0468

Chave de Acesso da NF-e

3521040823173400019355000000768081000979164

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

135210423855426

19/04/2021 18:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 23119081

Val: 30/08/2024

1,00

509300	MEROPENEM 1G CX C/10 FA "GENERICO" ABL-ANTIBIOTICO Lote: 1115002E1 Val: 31/12/2022	30042099	000	5102	CX	17,00	286,230000	4,865,91	4,865,91	583,91		12,0
568123	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G CXC/ 100 "SCALP" BUNZL/SOLIDOR Lote: 20191210 Val: 09/12/2024	90183929	000	5102	CX	1,00	23,604800	23,60	23,60	4,25		18,0
588513	SONDA URETRAL N. 16 PCT C/10 UND BUNZL/SOLIDOR Lote: 35620061 Val: 30/06/2025	90183929	000	5102	PCT	1,00	6,068100	6,07	6,07	1,09		18,0

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARCA SP

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
 ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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.93.830 HOSPITALAR PEDIDO 167491206 1 RECIBEMNT0 SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H	REG.:Ribeirão Preto Reservado ao FISCO
--	---

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090081752932452120530260007386230000296883

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 51.714

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.968,83

VALOR COBRADO 2.968,83

=====

NR.AUTENTICACAO F.D78.6CF.305.6FF.D1E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICACAO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 59167
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0428.3209.0600.0102.5500.1000.0591.6711.4169.1270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora. 0470

NATUREZA DA OPERACAO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

333210061330844 / 19/04/2021 - 18:23:44

INSCRICAO ESTADUAL

87405222

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME - RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO

19/04/2021

ENDERECO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAIDA

19/04/2021

MUNICIPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 17/05/2021 | 5.417,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.417,95	615,05	0,00	0,00	5.417,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.417,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZAO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDERECO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICIPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRICAO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

51,440

PESO LIQUIDO

49,600

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001819	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 - SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183219	200	6108	CX	20	9,950000	0,00	199,00	199,00	7,96	0,00	4	0
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	69,990000	0,00	1399,80	1399,80	167,98	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	73,490000	0,00	1469,80	1469,80	176,38	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	73,490000	0,00	1469,80	1469,80	176,38	0,00	12	0
002185	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C ELASTICO AZUL PCT 50 UNDS - LUVIX LUVIX	63079010	000	6108	PCT	40	15,990000	0,00	639,60	639,60	76,75	0,00	12	0
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	500	0,479900	0,00	239,95	239,95	9,60	0,00	4	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21

ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 300,17-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 3,6 Pedido No: 112659 Cod Cliente: 37495, Vendedor: 01, PEDIDO 1674912061 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

TERMO DE FOMENTO

19/04/2021

ESTAMPADO FISCAL

HOSPITALAR

WSGE - www.jdsystem.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080409617811832311980000186230000541795

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.715
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.417,95
VALOR COBRADO	5.417,95

=====

NR.AUTENTICACAO D.A6E.ABD.B8B.9F8.12F

=====

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

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

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

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



0471

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000010470 SÉRIE: 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: 000010470
 SÉRIE: 3
 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35-2104-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.470-174.774.376-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315 080 959 113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.210.380.975.459 09/04/2021 08:45:42

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: 09/04/2021

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO: WILLIAMS

CEP: 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 09/04/2021

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 14 3407-5066

UF: SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA: 08:45:15

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000010470-1 - CARTEIRA - 09/05/21 - R\$ 2.657,08

BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	2.657,08
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.657,08		

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: IE:

QUANTIDADE: 0

ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

CODIGO	MSQ/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	12	41,3000	495,60			0,00		0
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL VIRG	48182000	0500	5929	PCT	280	7,6900	2.153,20			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	6	1,3800	8,28			0,00		0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

2ª parcela - R\$ 1.157,08

U.T.I. COVID

1ª parcela - R\$ 1.500,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-062586

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049110400000404004158004186210000115708

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 51.716

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.157,08

VALOR COBRADO 1.157,08

NR.AUTENTICACAO 4.0B0.D65.568.456.A37

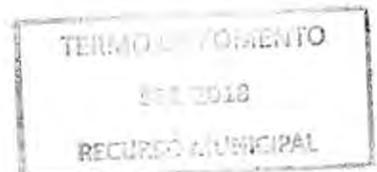
=====

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

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

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

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



	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 008105 Natureza Operação: LOCAÇÃO Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS Data de Emissão: 15/04/2021
	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 3407-5062	UF SP	Inscrição Estadual
Contrato 1.01.104317/019		Vencimento 17/05/2021	

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S0999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	3.797,53	3.797,53

VALOR TOTAL R\$ 3.797,53

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.



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190617796938703347000001526110286210000379753
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	51.717
NOSSO NUMERO	6177693870
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.797,53
VALOR COBRADO	3.797,53

=====

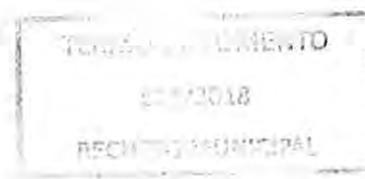
NR.AUTENTICACAO E.763.4E0.486.46A.B1B

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

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

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

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



0475

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 1.721,00	NF-e Nº: 000.132.957 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.132.957 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1329 5710 0464 0327	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210307763559 - 22/03/2021 10:06:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME-RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/03/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO-DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/03/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:05:10

FAZURA	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
	001	19/04/2021	860,50	002	17/05/2021	860,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	1.721,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,80	1.721,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765				SP	57.185.621/0001-04
		MUNICÍPIO SAO PAULO					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
				2,916	2,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX DOS TRIBUTOS	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7F x 20cm com acessórios BNW R O P M 0702040150 L. 37317 QT 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30 847B-54BC-457D-A522-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	12	68,000000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,19	
C7S20BN	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessórios BN L. 37054A QT 8 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 8BB6 04BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5 40	5101	UN	8	35,000000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,36	
H12150W	Cateter para subclavia para hemodialise L/L, 11,5F x 20cm com acessórios BW L. 37066B QT 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 1B91F 6066-ED83-4C60-9706-4C5F12230789	90183929	3 40	5101	UN	5	125,000000	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,25	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 01/04/2021
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	TERMO DE PIMENTO
	Informações complementares: 00000000 - P. PERÍODO DO CLIENTE: 10/04/2021, Valor aprox: 860,50. Nota fiscal emitida em: 22/03/2021, Federal: R\$ 78,00 14,20% e Estadual: R\$ 280,50 17,40%. Fonte: IBPT. PMS Isento nos termos do art. 15, III, do Anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.496/20		022/2021 DECLARAO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790601029108500000719000107706186230000086050

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.718
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	860,50
VALOR COBRADO	860,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E1A.646.9EE.C01.E49

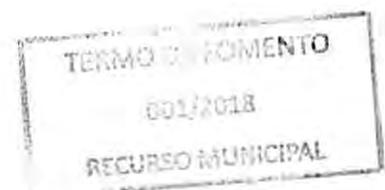
=====

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

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

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

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



0477

DATA DE EMISSÃO 19/04/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFE Nº 891180 SÉRIE 6 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 - SAÍDA 1

Nº 891180
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8911 8019 0126 0900
 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 135210424795941 20/04/2021 01:08:17-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 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 19/04/2021
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	17/05/2021	463,37						

BASE DE CALCULO DO ICMS 463,37	VALOR DO ICMS 83,41	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 463,37
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 463,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / 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 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30.000,000	PESO LÍQUIDO 30.000,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FY DESCARBOX . NEU LTB		48191000	000	5102	CX	4	115,8425	463,37	463,37	83,41		18,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/04/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861- 000027-1-2 Nome fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0002154145 Remessa: 0082120926 Faturamento: 0092141487 PEDIDO: OV04493614_0	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> HOSPITALAR </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto; text-align: center;"> TERMO DE APROVAMENTO 03/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
---	--

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792374039000006948577000137602386230000046337

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	51.719
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	463,37
VALOR COBRADO	463,37

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C23.32B.AC8.E59.1AB

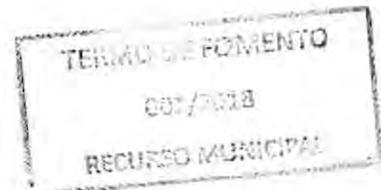
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 14980 Código de Verificação de Autenticidade T2FNP4O2O Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/02/2021 às 11:42:52 Chave de Acesso 1351370L8W55RND5A5GDRX0MAH7UMKH	
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	
						09/02/2021	
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.							

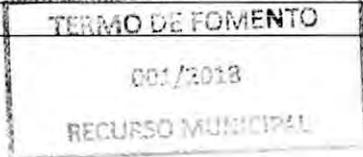
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 001814512		Cadastro 000016112	
Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549				Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone (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		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR							

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,0000	UN	DIFERENÇA DE EXAME PACIENTE EDNALVA MARIA DE BRITO		131,0000	R\$ 131,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				3,3905%	0000040000002		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 131,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 131,00	R\$ 4,44	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 131,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$17,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$4,32 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares		
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14980 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T2FNP4O2O .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.04
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R\$ 131,00
DEBITO EM: 17/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051720
AUTENTICACAO SISBB: 1.FED.B09.D6E.87D.DE2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 10.494
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.9411.1072.6060 048

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

135210427699979 - 20/04/2021 13:53:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

20/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

20/04/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:53:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10494/1 - 18/05/21 - 940,17 | 10494/2 - 17/06/21 - 940,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.880,34

VALOR DO ICMS

319,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.880,34

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

1.880,34

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

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

17

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

44,6660

PESO LÍQUIDO

44,6660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2415 30049099	(+) AGUA P/INJECÃO 10ML AMP Lote: 21C10110D - 30/03/2023 Qtd: 900,00 / CEST: 13.003.00	000 5102	Amp	900,0000	0,2620	0,0000 0,0000%	235,80	235,80	31,36 0,00	0,00	13,30
2887 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Lote: 2A4134 - 30/10/2022 Qtd: 180,00 / CEST: 13.002.00	800 5102	Cpr	180,0000	0,1368	0,0000 0,0000%	24,62	24,62	2,95 0,00	0,00	12,00
28585 30049076	(+) FUROSEMIDA 20MG/ML AMP Lote: F820L108 - 30/11/2022 Qtd: 100,00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	100,0000	0,6016	0,0000 0,0000%	60,16	60,16	10,83 0,00	0,00	18,00
29733 90083929	(-) CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SUTPAA045B - 30/11/2025 Qtd: 100,00	200 5102	Uni	100,0000	0,7799	0,0000 0,0000%	77,99	77,99	14,04 0,00	0,00	18,00
38170 90183219	(-) AGULHA DESC 30X7 Lote: H931 - 30/10/2025 Qtd: 300,00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	300,0000	0,0741	0,0000 0,0000%	22,23	22,23	2,96 0,00	0,00	13,30
37107 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 200808 - 30/08/2025 Qtd: 150,00 / CEST: 20.964.00	200 5102	Uni	150,0000	0,6531	0,0000 0,0000%	97,97	97,97	17,63 0,00	0,00	18,00
37804 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: 200918 - 30/09/2025 Qtd: 300,00	200 5102	UN	300,0000	0,9861	0,0000 0,0000%	295,83	295,83	53,25 0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 167491206/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 3061

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FISCAL

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 10.494
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.9411.1072.6060

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

135210427699979 - 20/04/2021 13:53:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

Quantidade	Descrição	Valor Unit	Valor Total	Valor Base	Valor IPI	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor Base	Valor IPI	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS
32598 90183999	() EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL Lote: 51183 - 30/01/2024 Qtde: 100.00	000 5102	100,0000	1,0444	0,0000 0,0000 %	104,44	104,44	18,80 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36405 30051020	() FITA CIR MICROPOROSA 2,5CMX 10M Lote: 200199 - 30/04/2025 Qtde: 40.00 / CEST: 13.011.00	200 5102	40,0000	2,1910	0,0000 0,0000 %	87,64	87,64	15,78 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27571 39269030	FRASCO P/NUTRICA0 ENTERAL 300ML Lote: 4269/91 - 30/04/2026 Qtde: 900.00	500 5102	900,0000	0,7688	0,0000 0,0000 %	691,92	691,92	124,55 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38001 90183119	() SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 1122 - 28/02/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	500,0000	0,2306	0,0000 0,0000 %	115,30	115,30	15,33 0,00	0,00	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00
26811 90183929	() SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 59373 - 30/03/2025 Qtde: 140.00	000 5102	140,0000	0,4746	0,0000 0,0000 %	66,44	66,44	11,96 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/04/2021
 ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
 aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID
 167491206/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda
 utilizados: 3061

RESERVADO AO FISCO

0486

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:12
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.168.000.060.831
VALOR TOTAL	940,17

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS FILIAL
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 60.831-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	5.412.9F8.05D.8BC.775
-----------------	-----------------------

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
 1-SAIDA

N. 000106234
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1062 3414 2600 2780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e **0483**
 www.nf.e.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
 131214121228982 19/04/2021 18 14 31-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113		CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14	
DESTINATARIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 19/04/2021	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA 001 16/05/2021 883.80		002 13/06/2021 883.80		DATA ENTRADA/SAÍDA 19/04/2021 HORA ENTRADA/SAÍDA 18 14 00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.767,60	VALOR DO ICMS 212,09	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.767,60
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 1.767,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AV HENRY FORD, 1153	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		

QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,200	PESO LÍQUIDO 15,000
-----------------	---------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000001CLIN 0002	BROMÓPRIDA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML -GENERICO - (LOTE WFF20122 - 01/08/2024) - WASSER F ARMA LTDA - Pedido	30049045	000	6108	CX	3,00	55,8900	167,67	167,67	20,12	0,0012	0,00%	0,00%
000007CLIN 0023	CETOPROFENO PO LIOF INJ 100MG IV CX C/50 FA - GENERICO - (LOTE 20100321 - 01/10/2022) - CRI STALIA PRÓDT QUIM FARMACEUTIC	30049039	000	6108	CX	2,00	227,0700	454,14	454,14	54,49	0,0012	0,00%	0,00%
000008CLIN 0013	BUPIVACAÍNA HIPERBARICA 0,5% INJ CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE 20071087 - 31/07/2022) - HYPOFARMA - Pedido	30039071	000	6108	CX	2,00	122,3700	244,74	244,74	29,36	0,0012	0,00%	0,00%
000007ANES 0015	LIDOCAINA 50MG/ML + GLICOSE 75MG/ML INJ EMB E ST CX C/50 AMP 2ML - XYLESTESIN 5% - (LOTE:20 010306 - 31/07/2021) - CRISTAL	30049043	000	6108	CX	1,00	209,0000	209,00	209,00	25,08	0,0012	0,00%	0,00%
000011ANTI 0018	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX C/50 FA - NOVAMIC IN - (LOTE 78QB0626 - 10/02/2023) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -	30042071	000	6108	CX	2,00	243,0600	486,12	486,12	58,33	0,0012	0,00%	0,00%
000008CLIN 0049	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - (LOTE 21020238 - 28/02/202	30049069	000	6108	CX	1,00	86,5000	86,50	86,50	10,38	0,0012	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

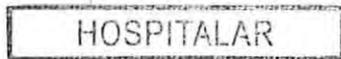
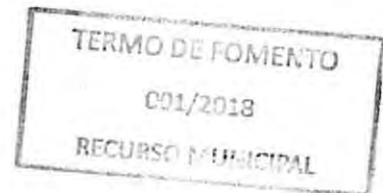
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214121228982
 Mercadon(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 inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 116798 - VENDEDORA: Flame / PEDIDO CLIENTE / IDPDC: 167491206 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) 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\$ 54,05. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO





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 |
 1-SAIDA
 N. 000106234
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1062 3414 2600 2780

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

0484

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214121228982 19/04/2021 18:14:31-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000085COR R0001	3)- HYPOFARMA INST DE HYPOD E TOUCA DESC SANFONADA PCT C/100 - (LOTE 121012 9000 - 30/03/2024) - HNDESC COM E CONF DE P ROD. HOSP. LTDA - Pedido	63079010	0000	6108	CX	9,00	13,2700	119,43	119,43	14,33	0,0012	0,00%	0,00%

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA
 MERCADORIA.**

TERMO DE FOMENTO
 000/2018
 RECURSO MUNICIPAL

0185

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:11
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.054.052
VALOR TOTAL	883,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.A41.385.D47.3B7.F25
-----------------	-----------------------

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-SAIDA

N. 000106356
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121041057198400114550010001063561592068623

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

0486

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214125169716 22/04/2021 11:02:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICIPIO
 GARCÁ

BAIRRO/DISTRITO
 WILLIAMS

CEP
 17400-000

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
 22/04/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA
 22/04/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA
 10:49:00

FONE/FAX
 1434075062

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 001
 19/05/2021
 689,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 689,00	VALOR DO ICMS 82,68	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 689,00
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 689,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO
 AV 10 N

MUNICIPIO
 RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,200	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
000011ANTI	CEFTRIAXONA 1G IV PO INJ CX C/50 FA - CEFTRIO	30042059	000	6108	CX	2,00	344,5000	689,00	689,00	82,68	0,0012	0,00%	0,00%
0017	NA (SIMILAR) - (LOTE 78PF2215 - 16/06/2022) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUT												

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVANIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214125169716

Mercadorias(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em consideração 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 (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 116923 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE / IDPDC: 168089718 ENTREGAS DAS 7H AS 12H DAS 14H AS 17H Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0,00 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 41,34 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:11
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.054.052
VALOR TOTAL	689,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.F53.A4E.315.EF1.57B
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 814,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.007.320
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
RUA LUZI CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
VALINHOS - SP Fone/Fax: 1938466147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.320
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0428 7910 1100 0156 5500 1000 0073 2010 0009 4686

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

135210423229705 - 19/04/2021 16:47:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708242384112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:47:40

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

19/05/2021

Valor

R\$ 814,14

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
814,14	146,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,29	814,14
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	176,25	24,42	814,14

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

volume

MARCA

NUMERAÇÃO

0.00

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
5-14-00001	FRALDA GERIATRICA FOX G LOTE: 32 001	96190000	000	5101	PC	320,0000	1,1200	358,40	0,00	358,40	64,51		18,00	
5-14-00002	FRALDA GERIATRICA FOX XG LOTE: 33 001	96190000	000	5101	PC	294,0000	1,2100	355,74	0,00	355,74	64,03		18,00	
FOX0557	PAPEL BRANCO 50 X 50 LOTE: 04/2102	48181000	000	5101	PC	20,0000	5,0000	100,00	0,00	100,00	18,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: pedido: 167491206 validade: 04/2024
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 176,25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:11
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

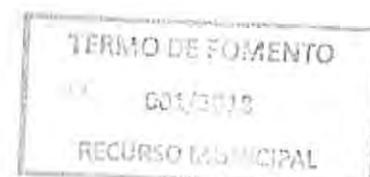
DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.994.000.034.873
VALOR TOTAL	814,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOX I C M M HOSP. EIRELI
AGENCIA: 0994-6 CONTA: 34.873-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.D0D.41C.C0F.888.695
-----------------	-----------------------



0490

DATA DE EMISSÃO 20/04/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

NF-E Nº 910402 SÉRIE 6
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 - SAÍDA **1**
 Nº 910402
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 9104 0213 1419 9146
 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 135210430423695 21/04/2021 00:45:03-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUNST. 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 20/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/04/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/05/2021	549,93						

CALCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 549,93	VALOR DO ICMS 73,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 549,93
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 549,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	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 6	ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 66.000,000 PESO LÍQUIDO 66.000,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/ST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
317540	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40FR HT EQUIPLEX . POS MON LT:2111597 EUN Val:19.03.2023		30049099	500	5102	CX	6	91,6550	549,93	549,93	73,14		13,30

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 55.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002179247 Remessa: 0082140238 Faturamento: 0092174033 PEDIDO: QVD4549518_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-3 - 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

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:30:08
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	549,93

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 3:	45349461000960
------------------	----------------

NR.AUTENTICACAO	C.434.F5E.B5C.6E9.9EE
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
03/2021
RECURSO FEDERAL

0492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londrina
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICOM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, SLP 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**
 1 - SAIDA
 Nº 000.282.569
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2825 6917 2703 7910

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: **141210083866056 20/04/2021 08:37:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **601.28757-95** INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: _____ CNPJ: **00.339.246/0001-92**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF/Estrangeiro: **45.349.461/0009-60** DATA DE EMISSÃO: **20/04/2021**
 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 18/05/21 R\$ 495,75 002 01/06/21 R\$ 495,74

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
991,49	78,29	0,00	0,00	323,03	991,49
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	991,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **TAP EXPRESS EIRELLI - ME** FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ 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: **14** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: **30,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18123	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500010037 PMC=0,00 Lote=21A8027C Qtd=4 Fab=09/01/2021 Val=09/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898166040342	30039099	000	6108	CX	4	59,84000	239,36	239,36	28,72	12	76,81
22804	COLÉTOR PERFUROCORTANTE 03 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4959 Qtd=5 Fab=19/10/2020 Val=19/10/2025 Cod Barras (cEan): 7892951599512	48191000	000	6108	CX	5	48,71000	243,55	243,55	29,23	12	94,18
24015	LANÇETA AUTOMÁTICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G CX C/100 UN G.TECH cProdANVISA=0080275310053 PMC=0,00 Lote=202002 Qtd=10 Fab=23/06/2020 Val=23/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898639690197	90183999	200	6108	CX	10	19,55000	195,50	195,50	7,82	4	69,60
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1133 Qtd=1.000 Fab=24/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,31308	313,08	313,08	12,52	4	82,44

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 100,17. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

LANÇADO

ATENÇÃO
BOLETO SUJEITO A VERIFICAÇÃO

NOME: **BRUNO MIGUEL SOARES**
 CARGO: **AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**
 RG: **56.671.735-9**
 DATA DE RECEBIMENTO: **26/04/21**
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

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\$100,17
 INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 506232 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: CLAIR Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA **HOSPITALAR**
 ID: 167491206
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 323,03 (32,58%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 24015)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18123) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:12
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	495,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.08A.400.8E8.B8D.46E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:40:24
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	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	356.516,54

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.28C.C14.A34.550.718
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
05/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
 Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
 Telefone: 14 3406-1104
 Email:

Número da NFS-e
0000.00000040359
 Código de Verificação de Autenticidade
RRS59YH6N
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/05/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo		Município de Incidência do ISS Garça/SP	
Número do RPS 0000.00000040136	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 04/05/2021	Competência 05/2021
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 AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS				
	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 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br	

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	102,63	102,63;

TERMO DE FOMENTO
003/2018
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	
102,63	0,00	0,00	102,63	
Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,57	3,66	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
102,63	102,63	102,63

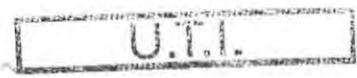
Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/202133 funcinários UTI normal

Esterlian Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 04/05/2021 17:01:11 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 0000.00000040359
DATA / /	Identificação e Assinatura do Recebedor



Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	10/02/1986	03/11/2020	1	35
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	09/10/2020	1	23
4442	BRUNO MAXIMIANO	07/10/1995	26/03/2021	1	25
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	28/05/2000	09/10/2020	1	20
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	01/01/1982	09/10/2020	1	39
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	28/10/1984	01/12/2018	1	36
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
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	26/07/1992	09/10/2020	1	28
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	04/03/1986	25/11/2020	1	35
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	20/06/1984	05/02/2021	1	36
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	18/12/1986	01/12/2018	1	34
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	09/05/1997	01/08/2019	1	23
4105	JOSIMARA MEDINA BENTO	29/06/1992	01/02/2021	1	28
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	25/07/1990	09/03/2021	1	30
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	24/03/1992	02/02/2021	1	29
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	10/09/1999	09/10/2020	1	21
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	19/11/1976	09/10/2020	1	44
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	28/12/1982	01/03/2021	1	38
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	30/01/1997	01/12/2018	1	24
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	23/11/1992	09/10/2020	1	28
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
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	24/09/1986	01/02/2021	1	34
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	10/03/1995	03/05/2021	1	26
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	16/10/1993	08/10/2020	1	27
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
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	28/08/2019	1	25
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	03/03/1993	02/12/2020	1	28
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	10/08/1991	08/10/2020	24	29
Total de empregados:					33

Esteliam Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

- Situações:
- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Servico Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença periodo superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto nao criminoso |
| 9 - Ferias | 20 - Licença maternidade adocao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000088648012047204686260000010263

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	52.001
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	102,63
VALOR COBRADO	102,63

=====

NR.AUTENTICACAO F.403.F86.815.822.E5A

=====

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

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

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

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

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0498

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.850,00	NF-e Nº: 000.012.771 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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.012.771 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0127 7110 1528 4548		
		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 135210428820603 - 20/04/2021 16:32:40
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 20/04/2021
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 Veto	Valor
001	20/05/2021	1.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

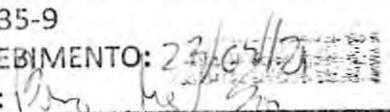
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.850,00	VALOR DO ICMS 333,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.850,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 1.850,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697			MUNICÍPIO GUARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,040	PESO LIQUIDO 0,900	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Lote 78QB0515 2,000 CXA Validade: 08/02/2023	30041019	0 00	5102	CXA	2,0000	925,00000	1.850,00	1.850,00	333,00	0,00	18,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/05/2021
ASSINATURA: 

LANÇADO

TERMO DE DOCUMENTO
 001/2013
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: AHBB Pedido de Compra: ID 168089718/ COTACAO 296 - RECEBIMENTO SEG À SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215611054664761090060007186260000185000

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	52.002
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.850,00
VALOR COBRADO	1.850,00

NR.AUTENTICACAO 9.A92.8DB.BD6.16E.718

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 15374 Código de Verificação de Autenticidade 3RSNTYIVG Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/05/2021 às 14:08:43 Chave de Acesso 13970738C4UNSH6PNC862IH872XCMR4	
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	
						03/05/2021	
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	
14.882.395/0001-08				001814512		000016112	
Nome/Razão Social				PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 34062527		adm@diagnosticosproimagem.com.br	

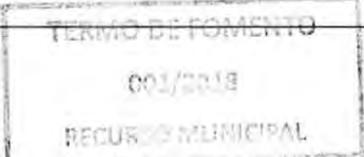
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	3.357,0000	R\$ 3.357,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					3,3905%	0000040000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.357,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.357,00	R\$ 113,82	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.357,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$451,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$110,78 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15374 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3RSNTYIVG.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

U.T.I.

Capa de Lote Analítica

Clínica: PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
 CNPJ: 14.882.395/0001-08

Nº Lote: 2
 Convênio: AHBB
 Período: 01/04/2021 a 30/04/2021
 Protocolo
 Recebimento

Vencimento: 20/05/2021
 Data Envio: 03/05/2021
 Nº Nota:
 Data Nota:

Nome Paciente				Matrícula						
Data	Guia	Código	Procedimento	Qtde	Val. Unit.	Val. HM	Val. CO	Val. Filme	Val. Mat.	Val.
APARECIDA DE FREITAS FIGUEIREDO										
28/04/2021	15	41001117	TC PELVE	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
28/04/2021	15	41001109	TC ABDOME SUPERIOR	1		249,00	0,00	0,00	0,00	249,00
				Totais:2		494,00	0,00	0,00	0,00	494,00
APARECIDO HENRIQUE OLIVEIRA ROMANI										
22/04/2021	11	41001010	TC CRANIO	1		240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
				Totais:1		240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
ARTHUR MATIOLI FERREIRA										
27/04/2021	14	41001117	TC PELVE	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
				Totais:1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
EVA ALVES DA MOTA										
27/04/2021	13	41001117	TC BACIA	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
27/04/2021	13	41001109	TC ABDOME SUPERIOR	1		249,00	0,00	0,00	0,00	249,00
27/04/2021	13	41001117	TC PELVE	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
				Totais:3		739,00	0,00	0,00	0,00	739,00
JANDIRA NUNES BRIDE										
30/04/2021	16	41001079	TC TORAX	1		300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
				Totais:1		300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
LOURIVAL BATISTA										
05/04/2021	7	41001109	TC ABDOME SUPERIOR	1		249,00	0,00	0,00	0,00	249,00
05/04/2021	7	41001079	TC TORAX	1		300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
05/04/2021	8	41001117	TC PELVE	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
05/04/2021	9	41001117	TC BACIA	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
				Totais:4		1.039,0	0,00	0,00	0,00	1.039,0
MARIA NUNES BOZA										
14/04/2021	10	41001079	TC TORAX	1		300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
				Totais:1		300,00	0,00	0,00	0,00	300,00



Procedimentos Realizados Página 13

Total Página 3357,00

Procedimentos Realizados Lote 13

Total Lote 3357,00

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121150002733022410103731062186260000335700

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 52.003

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.357,00

VALOR COBRADO 3.357,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.408.5EB.43E.F5F.7E1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Fatura Detalhada

0503

LIFE COBRANCAS LTDA



0 0 0 0 2 9 0 4 0 6 5

Emissão 01/05/2021 Vencimento 20/05/2021

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

Table with 2 columns: DESCRIÇÃO DO SERVIÇO and VALOR. Rows include SCM_Acesso Fibra Dedicada 30, STFC_Acesso Digital 30 Canais, etc. Total value: 1.933,45

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.

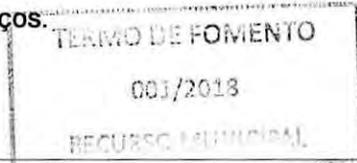
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



033-7

03399.71079 53600.000300 71005.701017 7 86260000193345

Main payment form table with fields for Local de pagamento, Beneficiário, Data Doc, Número Doc, Espécie Doc, Aceite, Data Processamento, Nosso Número, etc.



FICHA DE COMPENSAÇÃO --- Autenticação Mecânica ---



HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399710795360000030071005701017786260000193345

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 52.004

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.933,45

VALOR COBRADO 1.933,45

NR.AUTENTICACAO D.124.382.282.F49.394

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



0505

RECEBEMOS DE DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.002.052
SERIE: 1



DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI
Dep. Manoel Joaquim Fernandes, 366
Centro
Garça / SP - 17.400-000
Tel: (14) 37370300
<http://www.decoeletro.com.br>
atendimento@decoeletro.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1
000.002.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 0223 0675 1600 0159 5500 1000 0020 5215 4574 6580

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		135210147955334 09/02/2021 17:52:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
815051867114		23067516000159	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461000960		09/02/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		CENTRO	79560000	09/02/2021	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
Chapadão do Sul	1435325198	MS		17:31	

NATURAS										
Parcela: 1	Venc.: 20/03/2021	Valor: 288,00	-	Parcela: 2	Venc.: 20/04/2021	Valor: 287,00	-	Parcela: 3	Venc.: 20/05/2021	Valor: 287,00

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	862,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	862,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NÚMERO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0 PROPRI		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOMENCLATURA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00				0,157	0,157	

DOC. PROD.	INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCA/SH	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	IC ICMS	VLR ICMS	IC ICMS ST	VL ICMS ST	VL IPI	VL ICMS	VL IPI	VL ICMS
202E	CABO REDE FURUKAWA CATS PRETO	85444900	0102 6102	m	305,00	2,40	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9C	MEGATRON CABO COAXIAL CFTV	85442000	0102 6102	m	82,00	1,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03NEC-0	CONECTOR BNC MACHO C/ BORNE	85369090	0102 6102	un	19,00	2,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03NEC-04	CONECTOR P4 C/ BORNE MACHO	85369090	0102 6102	un	5,00	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.700-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/02/21
 ASSINATURA: [Assinatura]

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		RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-8: c60e2e1fa4f8db9b03976b1ba06cb37d DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAC GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 10,79 CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC N° 123/06. Tico aprox R\$: 116,17 Fed e 215,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1		TERMO DE DEPOSITO 001/2019 RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por Dataplace

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049104100000006000261609586260000028700

BENEFICIARIO:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

CNPJ: 23.067.516/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

CNPJ: 23.067.516/0001-59

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.005

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 287,00

VALOR COBRADO 287,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.417.41A.COD.5FC.D34

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



0507



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000040358
Código de Verificação de Autenticidade
EAIQ0KLL7
Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/05/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000040135	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 04/05/2021	Competência 05/2021
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 AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
	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 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total:
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	314,11	314,11;

TERMO DE FOMENTO
05/2021
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
314,11	0,00	0,00	314,11
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	11,20	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
314,11	314,11	314,11

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/2021 101 funcionários do hospital

Esteliane Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 04/05/2021 17:01:11

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.
/ /
DATA

NÚMERO NOTA
0000.00000040358

Identificação e Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
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
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	15/07/1993	01/12/2018	1	27
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	28/07/1989	01/12/2018	18	31
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	17/02/1986	14/12/2018	1	35
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	25/07/1992	01/12/2018	1	28
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	26/04/1995	16/03/2021	1	26
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	06/10/2020	1	22
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	11/11/1993	01/12/2018	1	27
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	16/04/2001	03/05/2021	1	20
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	20/11/1985	01/04/2021	1	35
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	16/05/1995	03/12/2018	1	25
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	28/05/1998	21/02/2019	9	22
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27/02/1988	01/12/2018	18	33
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
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	12/11/1998	08/10/2020	1	22
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	12/04/2001	15/09/2020	1	20
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
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	25/04/1998	01/12/2020	1	23
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	38
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	29/06/1956	03/12/2018	1	64
2833	DOUGLAS LOPES	27/01/1992	21/08/2019	1	29
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	15/01/1985	20/07/2020	1	36
2524	EDSON DA SILVA	24/04/1965	03/12/2018	1	56
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	27/04/1978	01/02/2019	1	43
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
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	22/09/1983	01/04/2021	1	37
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	9	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	40
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	22/05/1995	10/09/2020	1	25
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	27/06/1987	01/12/2018	1	33
4790	GISLANE ALVEZ XAVIER	19/10/1978	03/05/2021	1	42
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	20/03/1998	01/02/2021	1	23
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	15/02/1964	03/12/2018	1	57
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	28/10/1996	20/04/2021	1	24
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	08/07/1990	01/12/2018	1	30
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	03/10/1997	17/03/2020	1	23
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	30
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	03/08/1984	31/01/2019	1	36
2623	LAERTE FERNANDES	10/12/1966	22/01/2019	1	54
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	01/03/1989	16/02/2021	1	32
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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	02/09/1996	01/02/2020	1	24
4534	LEANDRO DOMIZETTI DE OLIVEIRA	16/07/1979	06/04/2021	1	41
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	20/09/1996	18/10/2019	5	24
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	14/07/1986	02/03/2020	1	34
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	16/11/2000	15/03/2021	1	20
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
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30/01/1987	16/04/2019	1	34
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
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/03/1968	01/12/2018	9	53
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	24/02/1994	21/08/2019	1	27
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	23/01/1993	01/12/2018	1	28
4535	MARIANE GOMES LOPES	07/09/1998	01/04/2021	1	22
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	02/01/1967	01/12/2018	9	54
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	11/02/1987	03/12/2018	18	34
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	25/02/1997	19/01/2019	1	24
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	33
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	31/08/1971	15/08/2019	1	49
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	22/09/1986	15/03/2021	1	34
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
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	01/11/1989	14/12/2019	1	31
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	13/05/1993	01/03/2021	1	27
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/09/1965	01/12/2018	9	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
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO	28/10/1974	01/03/2021	1	46
4208	SILVANA LUCAS	02/05/1979	02/03/2021	1	42
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
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	07/06/1994	16/03/2021	1	26
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
2607	VERIDIANE GIOTTO	14/07/1982	19/12/2018	9	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	06/06/1984	01/12/2018	1	36
Total de empregados:		104			

104
 Esterlan Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH



- Situações:
- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Servico Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença periodo superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto nao criminoso |
| 9 - Ferias | 20 - Licença maternidade adocao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000088647012047206486260000031411

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	52.006
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	314,11
VALOR COBRADO	314,11

=====

NR.AUTENTICACAO F.EEE.CA9.F7B.6A3.C50

=====

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

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

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

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



CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00076.228907 9 86260000077280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/05/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
772,80			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000762289-4	1951987	

Pagador
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário
SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00076.228907 9 86260000077280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/05/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
772,80			

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
Ouvidora: 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
20/05/2021

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
1951987

Pagador
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

Código
21713

= Valor do Documento
772,80

CNPJ
45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário
Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauáde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO
Competencia 04/2021



CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00076.228907 9 86260000077280

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite				Vencimento 20/05/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP				Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento 10/05/2021	Número do Documento 1951987	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2021
Nosso Número 14000084000762289-4				
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda
				(=) Valor do Documento R\$ 772,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauáde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO Competencia 04/2021	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Esteljan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS - GARÇA/SP CEP: 17400-000 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



3: 52

MOVIMENTOS

Idigo	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
ENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2620	ANDERSON PIMENTA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2607	VERIDIANE GIROTTO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total da Rubrica:		772,80	772,80			
	Total da empresa:		772,80	772,80			

R. 1105/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400076228907986260000077280

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 52.007

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 772,80

VALOR COBRADO 772,80

=====

NR.AUTENTICACAO E.123.9A4.C48.0DE.4FB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Nº 155551

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



0514

CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1555 5118 2308 3572

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214122535936 20/04/2021 12:46:05

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
20/04/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
20/04/2021

MUNICÍPIO
Garca

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
12:48:24

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
155551	884,00	0,00	884,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2021	884,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	884,00		
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	
884,00		106,08	0,00		0,00		884,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
					VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS
							106,08
							VALOR TOTAL DA NOTA
							884,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS		REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD		Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	caixa			0	1,560	1,560

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG.CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1010011	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENÉRICO) 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA Lt: 009161 Qnt: 1.0 Fab: 12/10/2020 Val: 30/09/2022 VPMC: 2920.68 LT:009161 Val:30/09/22 CX:1	30042059	0/00	6108	CX	1,0000	884,0000		884,00	106,08	884,00	106,08	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 58 71.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
 ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 167491206 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.
 Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1004,55 - vr.
 Desonerado de ICMS R\$ 884,00 - vr. Do ICMS R\$ 120,55. Conforme - Operacao
 contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PIMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000030324418801015686260000088400

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	52.008
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	884,00
VALOR COBRADO	884,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B11.F46.A34.D4B.79E

=====

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

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

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

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





Identificação do emitente
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. 000107890
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



0516

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0437 8444 7900 0152 5500 2000 1078 9017 3401 2279

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: 152213988642239 20/04/2021 10:27:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 20/04/2021
 ENDEIJEÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/04/2021
 MUNICIPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:24:00

001
 20/05/2021
 620,88

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 620,88 VALOR DO ICMS: 74,51 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 620,88
 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: 620,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICIPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,900 PESO LÍQUIDO: 0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2021001207 - Validade: 26/02/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	1,400000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00%	0,00%	
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM - Lote: 020004530 - Validade: 14/11/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,670000	88,08	88,08	10,57	0,00	12,00%	0,00%	
PGLA1MR37R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lote: 2021000901 - Validade: 08/02/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	6,000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00%	0,00%	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 ///
 Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 095019
 Protocolo: 152213988642239
 ID 167491206.1 Pedido na Filial: 018781 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 37.25. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080783440655062766700009686260000062088

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	52.009
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	620,88
VALOR COBRADO	620,88

=====

NR.AUTENTICACAO 8.63F.2F6.B8D.619.542

=====

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

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

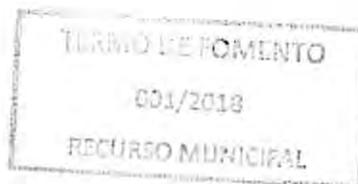
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>70210414u34804590000127</small>	Número da Nota 00000122			
	Data e Hora de Emissão 14/04/2021 13:48:20 Código de Verificação 6ZUT-ZXMB			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.804.590/0001-27 Nome/Razão Social: LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA Endereço: AV CASA VERDE 837 - CASA VERDE - CEP: 02519-100 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.389.548-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: phernandes@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ref a conserto da unidade de abertura e fechamento de cassete do CR sigma.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.550,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional,				

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400535640932956590007186260000125000

BENEFICIARIO:

LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA

CNPJ: 34.804.590/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA

CNPJ: 34.804.590/0001-27

PAGADOR:

ASS H BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.010
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.363.571.FF8.DEB.22D

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
13521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2000 1410 0097 5263

0520

Nº 200014
SERIE 1
FOLHA 1/2

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.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117
DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210441949874 23/04/2021 14:39:09
CNPJ
11.206.099/0004-41

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/04/2021
ENDEREÇO R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1148586000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA ENTRADA SAÍDA 23 ABR 2021
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			
001	21/05/2021	941,52	002
	28/05/2021	941,50	003
	04/06/2021	941,50	

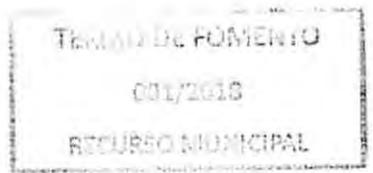
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.824,52	404,44	0,00	0,00	2.824,52	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.824,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO			CNPJ/CPF 01125797000701
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			180,23	180,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NGM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 19090149 (1) 09/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19090149, Qtde: 1, Data Fab: 02/09/-2019, Data Val: 02/09/2021)	30045090	000	5102	CX	1	478,4600	478,46	478,46	57,41		12,00	
10716	SONDA END.PVC N.5,5 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30720101 (1) 10/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 30720101, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/-2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	1	32,8500	32,85	32,85	5,91		18,00	
29836	CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039A (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039A, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	87,3000	87,30	87,30	15,71		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C015/21 (1) 02/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C015/21, Qtde: 1, Data Fab: 11/02/2021, Data Val: 11/02/2024)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXV (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXV, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	125,4200	125,42	125,42	16,68		13,30	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2V1R5V19||ID 167491206
ITENS 1,6 Redução de Aliquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
Pedido: 198528
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: 0,45

RESERVADO AO FISCO



MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FAITAS SO SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



26/04/21

0521



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
1-SAIDA

Nº 200014
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2000 1410 0097 5263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210441949874 23/04/2021 14:39:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1020072 (1) 02/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1020072, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/02/2- 021, Data Val: 09/02/2023)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27317 (1) 04/2022 (Fornecedor: 7744, Lo- te: M27317, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039099	000	5102	CX	1	105,9700	105,97	105,97	19,07		18,00	
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHARMA LT M28643 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28643, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/20- 21, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	200,5700	200,57	200,57	36,10		18,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 PRA 100ML-FARMACE LT 2014983B (10) 09/2022 (Fornecedor: 238- 5, Lote: 2014983B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/ 09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	10	128,7000	1.287,00	1.287,00	171,17		13,30	
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2110510 (3) 01/2023 \ Lt 2110511 (2) 01/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2110510, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 104, Lote: 2110511, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	500	5102	CX	5	63,3100	316,55	316,55	56,99		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2020
 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039112300006888002935703186270000094152
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.011
DATA DE VENCIMENTO 21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 941,52
VALOR COBRADO 941,52
=====

NR.AUTENTICACAO B.EFF.A07.B94.081.7E0
=====

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.





BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 350.483
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazendf.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214077909758 22/03/2021 11:41:50
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/EMITENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 70 , SALA 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: (14) 99721-8645
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8609
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 CEP: 17.400-000
 DATA DA EMISSÃO: 22-03-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22-03-2021
 HORA DE SAÍDA: 11:41:42

PATRIAS/COPIAS: 30/45/60 BOLETO (OUT=001 Venc=21/04/2021 Valor=2.049,91 | OUT=002 Venc=06/05/2021 Valor=2.049,91 | OUT=003 Venc=21/05/2021 Valor=2.049,93

CÁLCULO DO ICMS: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.149,75
 VALOR DO ICMS: 425,97
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.149,75
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPTU: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 6.149,75

TRANSPORTADOR/TERCEIRIZADO: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054
 QUANTIDADE: 10,00
 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 53,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 2,9100 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPTU	AL. ICMS	AL. IPTU
2559	UNI-HIOSCIN 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA UNIAO QUIMICA Ped: 382858 Lote: 2011923 D.Fab: 27/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1049712310019	30049069	000	6108	CX	3,00	8,6000	0,00	0,00	8,6000	25,80	25,80	3,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2382	TRAMADOL (A2) 50 MG/ML SOL INJ IV, IM, SC CT 60 AMP VD AMB X 2 ML CLORIDRATO DE TRAMADOL TEUTO Ped: 382858 Lote: 9069366 D.Fab: 29/05/2020 D.Val: 29/05/2022 RMS: 1037005020063	30049039	500	6108	CX	4,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	230,40	230,40	27,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML DIPIRONA MONOIDRATADA TEUTO Ped: 382858 Lote: 26584247 D.Fab: 29/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	5,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	288,00	288,00	34,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Nro. do Pedido: 382858
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 oc 163579402 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$87,38 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 4735297 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.749,18 (28,44%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 IF(PDES| TOP 1 | 1, AD TGMSP , DTVALIDADE = CONVERT (DATE,GETDATE()) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC=1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES| TOP 1 MSGFISCAL , AD TGMSP , DTVALIDADE = CONVERT (DATE,GETDATE()) AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC| , ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

RECIBO MUNICIPAL
 09/03/21
 TOTAL DE PAGAMENTO

0520



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 350.483

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195

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 FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214077909758 22/03/2021 11:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V. UNIT. LÍQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
6503	DOMPERIDONA 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 DOMPERIDONA LEGRAND Ped: 382858 Lote: 120906 D.Fab: 30/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1677304580033	30049069	500	6108	CX	2,00	2,1360	0,00	0,00	2,1360	4,27	4,27	0,51	0,50	0,00	0,00	12,00	0,00
5167	NISTATINA 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G * 700 APLIC NISTATINA TEUTO Ped: 382858 Lote: 07162196 D.Fab: 09/01/2021 D.Val: 09/01/2023 RMS: 1037003050039	30049099	500	6108	CX	1,00	270,8280	0,00	0,00	270,8280	270,83	270,83	32,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2511	OXITON SUI/ML SOL INJ IV/IM CT 50 AMP VD INC X 1 ML OCITOCINA UNIAO QUIMICA Ped: 382858 Lote: 2027041 D.Fab: 16/07/2020 D.Val: 30/07/2022 RMS: 1049701490043	30043922	500	6108	CX	3,00	66,6750	0,00	0,00	66,6750	200,02	200,02	24,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1298	PIPERACILINA * TAZOBACTAM 4G * 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC PIPERACILINA * TAZOBACTAM EUROPAMA Ped: 382858 Lote: 4969548 D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	15,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	3.900,00	3.900,00	156,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
955	RHOPIYLAC 150 MCG/ML SOL INJ CT BEP VD INC X 3,0 ML IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO DI CSL BEHRING Ped: 382858 Lote: P100243490 D.Fab: 05/06/2020 D.Val: 04/06/2023 RMS: 1015101210012	30021229	700	6108	CX	5,00	195,0000	0,00	0,00	195,0000	975,00	975,00	117,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6427	BIALCOOL 70* ANTISSEPTICO 12 FR X 1000ML ALCOOL ETILICO RIOQUIMICA Ped: 382858 Lote: 2004608 D.Fab: 09/12/2020 D.Val: 03/12/2023 RMS: 6427	30049899	500	6108	CX	2,00	71,7150	0,00	0,00	71,7150	143,43	143,43	17,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2014	AGUA PARA INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML AGUA PARA INJETAVELIS SAMTEC Ped: 382858 Lote: H2H D.Fab: 11/01/2021 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1559200020045	30049099	500	6108	CX	3,00	36,6000	0,00	0,00	36,6000	112,00	112,00	13,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

TERMO DE FOMENTO
 031/2018
 RECEBIDO MUNICIPAL

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 03/03/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

HOSPITAL AD

HOSP



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 350.483
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195

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 FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214077909758 22/03/2021 11:41:50
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESP.	V. DESON.	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
6503	DOMPERIDONA 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 DOMPERIDONA LEGRAND Ped: 382858 Lote: 120906 D.Fab: 30/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1677304580033	30049069	500	6108	CX	2,00	2.1360	0,00	0,00	2.1360	4,27	4,27	0,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5767	NISTATINA 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC NISTATINA TEUTO Ped: 382858 Lote: 07162154 D.Fab: 09/01/2021 D.Val: 09/01/2023 RMS: 1097003050039	30049099	500	6108	CX	1,00	270,8280	0,00	0,00	270,8280	270,83	270,83	32,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2511	OXITON 501/ML SOL INJ IV/IM CT 50 AMP VD INC X 1 ML OCITOCINA UNIAO QUIMICA Ped: 382858 Lote: 2027041 D.Fab: 16/07/2020 D.Val: 30/07/2022 RMS: 1049701450043	30043922	500	6108	CX	3,00	66,6750	0,00	0,00	66,6750	200,02	200,02	24,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1288	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 40 + 500 MG PD LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC PIPERACILINA + TAZOBACTAM EUROFARMA Ped: 382858 Lote: 696934B D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	15,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	3.900,00	3.900,00	456,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
855	RHOPLAC 150 MCG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2,0 ML EMUNOGLOBULINA ANTI-RHO 101 CSL BEHRING Ped: 382858 Lote: P100243490 D.Fab: 05/06/2020 D.Val: 04/06/2023 RMS: 1025101210012	30021339	700	6108	CX	5,00	195,0000	0,00	0,00	195,0000	975,00	975,00	117,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8427	RIALCOOL 70° ANTISSEPTICO 12 FR X 1000ML ALCOL ETILICO BIQUIMICA Ped: 382858 Lote: 2404608 D.Fab: 09/12/2020 D.Val: 03/12/2023 RMS: 5427	30049099	300	6108	CX	2,00	71,7156	0,00	0,00	71,7156	143,43	143,43	17,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2074	AGUA PARA INECCAO SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 30 ML AGUA PARA INJETAVEIS SAMTEC Ped: 382858 Lote: RZH D.Fab: 11/04/2021 D.Val: 31/12/2022 RMS: 1559200020045	30049099	800	6108	CX	2,00	56,0000	0,00	0,00	56,0000	112,00	112,00	13,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RECEBIDO MUNICIPAL
08/10/2021
TERMO DE HOMENENTO

LANÇADO

HOSPITAL AD

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

0620

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691402750112459960404532800036186270000204993

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.012

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.049,93

VALOR COBRADO 2.049,93

=====

NR.AUTENTICACAO F.218.839.1E1.9E2.4F6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3521 0458 6358 3000 0175 5500 1000 2804 1518 7760 1167

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

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

N. 280.415
SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0527

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210421100864 19/04/2021 11:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336498855117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		3416	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19-04-2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19-04-2021	
FONE/FAX +55 (14) 3532-5198		UF SP	HORA DA SAÍDA 11:37:37	

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU | BOL=001 Venc=21/05/2021 Valor=2.089,52

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.256,85	VALOR DO ICMS 167,18	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.089,52
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 2.089,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP		TIPO DE EMITENTE 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 05.784.288/0001-56
ENDEREÇO OUT KASATU MARU N. 240		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336786025114	
QUANTIDADE 40,00	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 261,3800 Kg	PESO LÍQUIDO 221,3280 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
500030101	AGUA PARA INJETAVEIS AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0657/21 Qtde: 5 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	5	40,00	0,00	0,00	200,00	120,30	16,00		13,3
500070101	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0532/21 Qtde: 1 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	1	53,20	0,00	0,00	53,20	32,00	4,26		13,3
500050101	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0548/21 Qtde: 3 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	3	41,20	0,00	0,00	123,60	74,35	9,89		13,3
500060101	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0435/21 Qtde: 2 Dt.Fab: 02/2021 Dt.Val: 02/2023	30049099	020	5101	CX	2	53,00	0,00	0,00	106,00	63,76	8,48		13,3
10402024	GLICOSE 10% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 2047/20 Qtde: 2 Dt.Fab: 10/2020 Dt.Val: 10/2022	30049099	020	5101	CX	2	38,72	0,00	0,00	77,44	46,58	6,20		13,3
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 0612/21 Qtde: 6 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	6	36,48	0,00	0,00	218,88	131,66	17,51		13,3

LANÇADO

"A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores"

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DE BASE DE CALCULO CONFORME ARTIGO 62, ANEXO II DO RICMS SP - ALTERADA PELO DECRETO 65.255/2020 | ALÍQUOTA ICMS REDUZIDA CONFORME INCISO XVII, DO ARTIGO 54, DO RICMS SP - ALTERADA PELO DECRETO 65.253/2020
Entrega até dia 19/04/2021. 167253939.1 Cotacao - Pedido referente: COTACAO 286 - PEDIDO MENSAL UTI (ABRIL) | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 97944 | SEU PEDIDO: | Os laudos dos produtos estão disponíveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCAL

001/3008

MUNICIPAL



Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3521 0458 6358 3000 0175 5500 1000 2804 1518 7760 1167

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 280.415
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

1

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

0538

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210421100864 19/04/2021 11:40:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 58.635.830/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10402019	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 48 FR Lote: 0340/21 Qtde: 14 Dt.Fab: 02/2021 Dt.Val: 02/2023	30049099	020	5101	CX	14	76,80	0,00	0,00	1.075,20	646,73	86,02		13,3
10402020	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500 ML - CX C/ 16 FR Lote: 0212/21 Qtde: 7 Dt. Fab: 01/2021 Dt.Val: 01/2023	30049099	020	5101	CX	7	33,60	0,00	0,00	235,20	141,47	18,82		13,3

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080259831014805065850009386270000208952

BENEFICIARIO:

FARMARIN IND E COM LTDA

NOME FANTASIA:

FARMARIN IND E COM LTDA

CNPJ: 58.635.830/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

FARMARIN IND E COM LTDA

CNPJ: 58.635.830/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.013
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.089,52
VALOR COBRADO	2.089,52

NR.AUTENTICACAO 6.DA8.60E.78B.3EC.AFC

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP, AIS) MERCADORIAS) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1346
		SÉRIE 1

NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP Rua Dr Roberto Calmon, 442 Centro Guarapari - ES Cep: 29.200 - 340 Fone: (27) 3261 - 1907	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1346 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 3221 0315 3226 5600 0106 5500 1000 0013 4610 5502 0475 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 MERCADÓRIA ADQUIRIDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA / CNPJ 082867151 / 15.322.656/0001-06	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210018301410 22/03/2021 13:20:55-03:00
--	---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 22/03/2021
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		BARRIO/DISTRITO JARDIM ARIANO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES	Nº 303	UF SP	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO LINS	CEP 16400-400	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 18981939636			

FATURA / DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/04/2021	2.726,00						
002	21/05/2021	2.726,00						
003	20/06/2021	2.726,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		8.178,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								8.178,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES		0	125,600	125,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
19069	LENCIL HOSP MISTO 180F C'ELASTIC NE	63023100	0	6108	UN	100,0000	22,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34425	LENCIL HOSP MISTO 180F 130X250 BRANC	63023100	0	6108	UN	100,0000	22,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19077	CAMISOLA HOSP PERCAL MISTO 180F TOP	62072100	0	6108	UN	50,0000	25,9000	1.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35306	BERMUDA HOSP PERCAL 180F TOP UN	62034200	0	6108	UN	20,0000	15,9000	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15074	TRACADO BRIM CRU 100%ALG 120X170 TOP	63079090	0	6108	UN	40,0000	19,0000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35109	MANTA MICRO SOLT 150X240 TOP	63014000	0	6108	UN	30,0000	37,0000	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33310	FRONHA HOSP MISTA 180F 50X70 TOP	63023100	0	6108	UN	50,0000	5,9000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Detal sobtancia para Simples Nacional - Ação Direta de Inconstitucionalidade (ADI) 5464, Cláusula Nona do Convênio ICMS 93/2015 - suspensão - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p> </div>
---	--

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
32 - ESPIRITO SANTO	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
32210315322656000106550010000013461055020475	ID1101103221031532265600010655001000001346105502047501	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
15.322.656/0001-06	31/03/2021 às 17:15:59-03:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

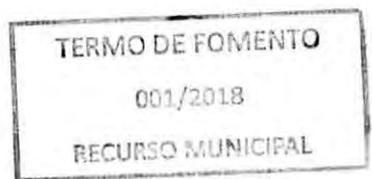
CORRECAO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60. RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70- WILLIANS, CEP: 17.402-064 GARÇA/SP. FONE: 14 3407-5066

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	332210020541111	31/03/2021 às 17:17:33-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791200059000524513047002081801186270000272600

BENEFICIARIO:

NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI

NOME FANTASIA:

NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI

CNPJ: 15.322.656/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI

CNPJ: 15.322.656/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	52.014
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.726,00
VALOR COBRADO	2.726,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.5EF.8D8.A5C.D4C.F9D

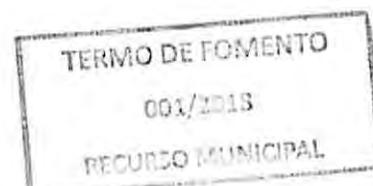
=====

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

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

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

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



0533

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.155,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.073.060 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.073.060 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO 3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0730 6011 2828 4666 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 135210442903547 - 23/04/2021 16:59:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 MUNICÍPIO GARÇA UF SP FONE / FAX 1434075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:59:00

FATURA / DUPLICATA table with columns: Num, Venc, Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA 0-Remetente RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895 SAO JOSE DO RIO PRETO SP 647598751114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: 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

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/2021 ASSINATURA: [Signature]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 168549178 CONTATO: ANA ELISA ***ENTREGAR NO SABADO 24/04 NO SETOR DE FARMACIA

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300079329173186270000057781

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 52.015

NOSSO NUMERO 31367730000079329

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 577,81

VALOR COBRADO 577,81

NR.AUTENTICACAO 9.F3C.AB6.16C.CCA.375

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

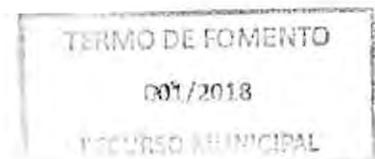
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006495 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0064 9516 4197 9102

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

0535

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210441264805 23/04/2021 12:45:07

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

23/04/2021

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	21/05/2021	1.050,00									

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	53,17	1.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

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	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034497	SACO PLASTICO 20X30	48025799	0500	5403	UNS	15,00	42,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369	SACO PLASTICO 30X40	48025799	0500	5403	UNS	10,00	42,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos R\$ 53,17 (5,06%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121236495193022702230751014886270000105000

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.016
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.050,00
VALOR COBRADO	1.050,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.980.B9A.F4A.D61.1EC

=====

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

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

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

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





ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 03

Emissão: 18/05/2021

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70

Bairro: CENTRO

CEP: 17400-000

UF: SP

Cidade: GARÇA

Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: (14) 3535-51-98

CONTRATO

Número: 03/2021

PAGAMENTO

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/04/2021 A 30/04/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Cardioversor Mindray Modelo Benehert D3 - PRONTO ATENDIMENTO Nº SERIE EL- 49015973	1	1.400,00	R\$ 1.400,00
				R\$ 1.400,00

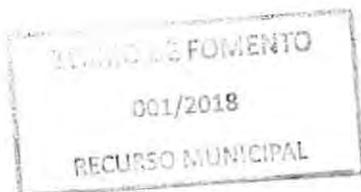
RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 03



0537

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273290170000000100014101018186340000140000

BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.017
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.AD4.DA8.4B9.ACA.032

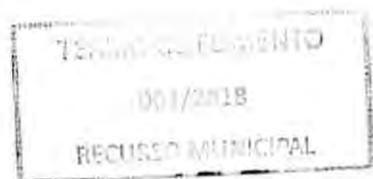
=====

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

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

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

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





**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 - gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006486 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0064 8617 3418 1225

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

0539

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210436377872 22/04/2021 15:04:20

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 DA EMISSÃO

22/04/2021

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	18/05/2021	1.153,51									

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	115,69	1.153,51
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	1.153,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	2,00	0,07	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM PIMACO	48219000	0500	5403	UNS	12,00	0,01	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026775	- PAPEL A4 COUCHE FOSCO 180G UN	48101490	0500	5403	UNS	50,00	0,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5639	- PASTA ABA C/ ELASTICO	48209000	0500	5403	UNS	4,00	1,60	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C	85061020	0500	5403	UNS	8,00	6,90	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302047	PRANCHETA ACRILICA	39261000	0500	5403	UNS	7,00	16,50	0,00	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
053251	- QUADRO DE AVISO	39261000	0500	5403	UNS	7,00	19,80	0,00	138,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302470	PAPEL SULFITE RESMA DATAPEL	48025610	0500	5403	UNS	50,00	16,50	0,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 115,69 (10,03%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
09/1/2038
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236486103022502230751022586240000115351

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.018

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.153,51

VALOR COBRADO 1.153,51

=====

NR.AUTENTICACAO C.682.CB4.6CC.95E.5C9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006494 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0064 9412 4490 4346

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

0541

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210441108185 23/04/2021 12:16:01

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 DA EMISSÃO

23/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/04/2021

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	19/05/2021	2.350,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	172,67	2.350,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.350,48

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
051159	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/D 96FLS D+ *	48202000	0500	5403	UNS	6,00	4,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	8,00	55,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301661	- CLIPS 3/0 500G XR *	83059000	0500	5403	UNS	2.900,00	0,01	0,00	37,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	548,00	0,07	0,00	38,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	6,00	4,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,14	0,00	13,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043787	- PILHA BATERIA 2032 FLEX *	85078000	0500	5403	UNS	20,00	2,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051990	- PRANCHETA PLASTICA CRISTAL UN WALEU *	39269090	0500	5403	UNS	5,00	16,50	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302470	PAPEL SULFITE RESMA DATAPEL	48025610	0500	5403	UNS	60,00	16,50	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032670	ETIQUETA TERMICA33x21 3 coluna	48219000	0500	5403	UNS	15,00	39,00	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C	85061020	0500	5403	UNS	10,00	6,90	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/22
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos R\$ 172,67 (7,35%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236494113022702230751006686250000235048

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.019

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.350,48

VALOR COBRADO 2.350,48

=====

NR.AUTENTICACAO E.6EB.6CB.091.880.CB0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

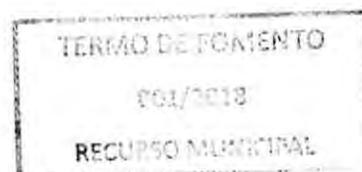
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





RECIBO DE LOCAÇÃO 22715 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.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/05/2021	
ENDEREÇO 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	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0022715/01	18/05/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS A	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI99PE PERIODO DE 01/04/2021 a 30/04/2021	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.:BDI141PE PERIODO DE 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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.:BDI214PE PERIODO DE 01/04/2021 a 30/04/2021	0,00	0,00

110022715
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/05/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

TERMO DE FOMENTO
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: 8.000.00

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

Nº **22715** _____ / ____ / ____ Data _____ Carimbo/Assinatura _____

U.T.I.



RECIBO DE LOCAÇÃO 22715 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.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 03/05/2021
--	--------------------------------	-------------------------------

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	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0022715/01	18/05/2021	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 A	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI68PE PERIODO DE 01/04/2021 a 30/04/2021	0,00	0,00



OXYMED



110022715
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/05/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

VALOR TOTAL: 8.000.00

Nº 22715	Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	____/____/____ Data	_____ Carimbo/Assinatura



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23790463099000000126462009882002886240000800000
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	52.020
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.508.AED.9EC.07B.F2F
=====

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

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

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

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



0546

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 614,00	NF-e Nº: 000.134.653 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.134.653 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1346 5310 0464 0324 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210440289963 - 23/04/2021 10:19:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/04/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/04/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:19:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/05/2021	614,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 614,00
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 99,47			VALOR TOTAL DA NOTA 614,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,120	PESO LÍQUIDO 0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M. 0702040150 L. 37548 QT: 8 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL-9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	8	68,000000	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,13
C7S20BN	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessórios BN L. 37441 QT: 2 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL-8BB6 04BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5 40	5101	UN	2	35,000000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34

LANÇADO

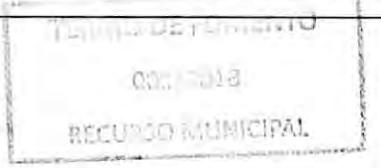
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/04/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <small>NDSSO PEDIDO: 111468 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 167491206. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 25,79 (4,20%) Estadual: R\$ 73,68 (12,00%) Fonte: IBPT. ID 167491206ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00</small>	RESERVADO AO FISCO 
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.05
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: 0388-3 - BUTANTA

CONTA: 13.002.340-0

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI

CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07

VALOR: R\$ 614,00

DEBITO EM: 20/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052021

AUTENTICACAO SISBB: 7.618.90C.0ED.124.094



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 184114782 série C
Data de Emissão 01/05/2021
Data de Apresentação 03/05/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura **Lote** **PN**
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
5343.7D67.4B52.355B.4262.188C.4F7D.EDCB

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140	714265198	6981399	ABR/2021	18/05/2021	16.299,13
www.cpfempresas.com.br					

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,68%	COFINS 3,11%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	ABR/21	1.905,000	1.905,000	kWh	1,05611024	2.011,89	2.011,89	18,00	362,14	2.011,89	13,68	62,57
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	ABR/21	24.388,320	24.388,320	kWh	0,10830800	2.641,45	2.641,45	18,00	475,46	2.641,45	17,96	82,15
0601	Cons Ponta - TE	ABR/21	1.905,000	1.905,000	kWh	0,57088714	1.087,54	1.087,54	18,00	195,76	1.087,54	7,40	33,82
0601	Cons FPonta TE	ABR/21	24.388,320	24.388,320	kWh	0,34660116	8.453,02	8.453,02	18,00	1.521,54	8.453,02	57,48	262,89
0601	Adicional Band Amarela Ponta	ABR/21					32,71	32,71	18,00	5,89	32,71	0,22	1,02
0601	Adicional Band Amarela FPonta	ABR/21					418,78	418,78	18,00	75,38	418,78	2,85	13,02
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/21	87,120	87,120	KW	15,61558770	1.360,43	1.360,43	18,00	244,88	1.360,43	9,25	42,31
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/21		17,880	KW	12,69407159	226,97				226,97	1,54	7,06
	Subtotal						16.232,79						
	Total Distribuidora						16.232,79						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/21					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						16.299,13						



Total Consolidado 16.299,13 16.005,82 2.881,05 16.232,79 110,38 504,84

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 62564.372936 80255.390009 1 86240001629913

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 18/05/2021	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
CNPJ 33.050.196/0001-88				Nosso Número 109/00625643-7	
Data de Documento 01/05/2021	Nº de Documento 1010721224	Espécie Doc.	Acerte N	Data do processamento 01/05/2021	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento 16.299,13
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 GARCA - SP - CEP 17400-000				Pague aqui - PIX  Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



HOSPITALAR

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 Fora Ponta Geração	105 Único Ponta Fora Ponta Reservado	Amarela : De 01 a 30/04 - 30 Dias Total : 30 Dias	

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL	
Leitura Anterior	31/03/2021	KWh Ponta TE	R\$ 0,44649300
Leitura Atual	30/04/2021	KWh Fponta TE	R\$ 0,27107700
Qtd de dias	30	KWh Ponta TUSD	R\$ 0,82598900
Próxima Leitura Prevista	31/05/2021	KWh FPonta TUSD	R\$ 0,08470800
		KW Único	R\$ 12,21300000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40121778	Mês de Referência ABR/2021	
Energia Reativa	40121778		
Taxa de perda (%)	0,0		

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multíp
KWh Ponta	025967	025650	6,00000
KWh F.Ponta	350807	346743	6,00000
KWh Reserv.			
KW Ponta	000098	000126	0,60000
KW F.Ponta	000145	000163	0,60000
KW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	6,00000
Ufer F.Ponta	000019	000019	6,00000
Ufer Reserv.			
KWh Inj. Ponta			
KWh Inj. Fponta			
KWh Inj. Reserv			

Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]	
	kWh	Dias	
2021 ABR	1904,00	30	24387,00
MAR	2857,00	31	30649,00
FEV	2326,00	28	26159,00
JAN	2433,00	31	27562,00
2020 DEZ	2256,00	31	23383,00
NOV	1840,00	25	20415,00
NOV	2042,00	30	22320,00
OUT	1981,00	32	23363,00
SET	1731,00	30	18814,00
AGO	1676,00	33	18898,00
JUL	1269,00	30	15941,00
JUN	1129,00	28	14412,00
MAI	1195,00	33	17150,00

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

Demanda - [kW]	
	kW
2021 ABR	87,00
MAR	97,00
FEV	86,00
JAN	90,00
2020 DEZ	82,00
NOV	78,00
NOV	71,00
OUT	78,00
SET	66,00
AGO	64,00
JUL	67,00
JUN	70,00
MAI	62,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00
Período de Apuração Mês: 02/2021				
Valor mensal do EUSD: R\$ 5.236,88				

PREZADO CLIENTE

O valor da sua conta mudará a partir de 22/04/2021 conforme Reajuste Tarifário médio de 9,60%, definido pela Resolução Homologatória nº 2.854/21.
As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2020 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA



AVISOS IMPORTANTES



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086256437293680255390009186240001629913

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 52.022

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 16.299,13

VALOR COBRADO 16.299,13

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F89.15A.4A6.4A4.165

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - Laranja Azeda - ARUJA, SP. CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 196360 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1963 6010 0023 4413

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 135210404148404 14/04/2021 18:05:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTARIO

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 14/04/2021

ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA 14 ABR 2021

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1148586000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FEIRA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001 12/05/2021 1 301 78 002 19/05/2021 1 301 78

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.156,51	357,66		0,00	2.603,56
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.603,56

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	CAIXA			54,82	54,82

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/BUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	46.1900	46.19	46.19	8.31		18.00	
10733	SONDA END. PVC N. 8,0 C/BUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	46.1900	46.19	46.19	8.31		18.00	
20430	CUR. HIDROCO. E. FIMO 10X10CM C/10-CASEX REF. H310 LT C123/20 (2) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 2, Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	2	42.5000	85.00	85.00	15.30		18.00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3736N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3736N4, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	104.0000	208.00	208.00	27.66		13.30	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-74/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP074/21-GC, Qtde: 1, Data Fab: 12/02/2021, Data Val: 12/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91.4700	91.47	91.47	16.46		18.00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transporte.

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

0551



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

CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1963 6010 0023 4413

Nº 196360
SERIE 1
FOLHA 2/2

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
135210404148404 14/04/2021 18:05:43

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	UNID	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 106601001 (1) 05/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 106601001, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/05/ 2020, Data Val: 30/05/2023)	96190000	060	5405	FD	3	89.4000	268.20					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 267701001 (2) 01/2024 (Fornecedor: 798- 3, Lote: 267701001, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/ 01/2021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	2	89.4250	178.85					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (10) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	10	14.8500	148.50	148.50	26.73		18.00	
29507	BABYMED POM C/60TBS 45G-CIMED LT 2009567 (1) 05/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2009- 567, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039014	500	5102	CX	1	168.2000	168.20	168.20	30.28		18.00	
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1026072 (1) 02/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1026072, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/02/2- 021, Data Val: 09/02/2023)	30048099	000	5102	CX	1	147.9000	147.90	147.90	17.75		12.00	
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMI- CA LT B20K0760 (13) 12/2022 (Fornece- dor: 1113, Lote: B20K0760, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	500	5102	CX	13	3.3300	43.29	43.29	5.19		12.00	
23350	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 325201 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 325201, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/20- 20, Data Val: 30/11/2023)	40151100	000	5102	CX	1	315.0000	315.00	315.00	56.70		18.00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (20) 11/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/- 2020, Data Val: 30/11/2025)	63079010	000	5102	PCT	20	17.5000	350.00	350.00	63.00		18.00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT R805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: R805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107.5000	107.50	107.50	19.35		18.00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAA0002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26.8250	53.65	53.65	9.66		18.00	
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MLP (1) 12/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: MLP, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	1	197.0000	197.00	197.00	26.20		13.30	
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16744 (1) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lo- te: 16744, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90189010	000	5102	CX	1	148.6200	148.62	148.62	26.76		18.00	

LANÇADO

U.T.I.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 CPF: 071.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 15/07/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECEBIMENTO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039112000003885002935709986250000130178

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.023

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.301,78

JUROS/MULTA 2,16

VALOR COBRADO 1.303,94

NR.AUTENTICACAO 8.127.4E3.B3C.999.A8A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

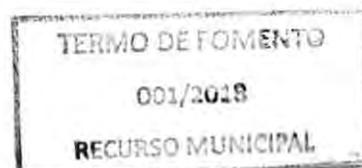
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	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 CEP 17400-000	6 - VALOR DO INSS	18.230,08	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	18.230,08	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

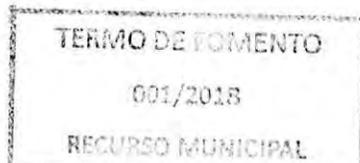


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	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 CEP 17400-000	6 - VALOR DO INSS	18.230,08	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	18.230,08	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 04/2021



Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:36:55

0535

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

RECURSO MUNICIPAL
RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	842,38	0,00	0,00	0,00	7,50	63,17
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.240,55	0,00	0,00	0,00	8,88	186,25
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.911,44	0,00	0,00	0,00	10,68	398,88
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.068,14	0,00	0,00	0,00	9,31	285,56
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.598,97	0,00	0,00	0,00	7,97	127,40
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
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
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.308,67	0,00	0,00	0,00	8,42	194,43
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.944,98	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2620	ANDERSON PIMENTA	2.445,24	0,00	0,00	0,00	8,62	210,82
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	803,59	0,00	0,00	0,00	7,50	60,26
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	2.166,94	0,00	0,00	0,00	7,76	165,97
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4081	CLAUDELINO DOS SANTOS	689,79	0,00	0,00	0,00	7,50	51,73
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.988,16	0,00	0,00	0,00	9,24	275,97
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	1.944,62	0,00	0,00	0,00	8,15	158,51
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.690,76	0,00	0,00	0,00	8,02	135,66
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	8,10	147,80
2833	DOUGLAS LOPES	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.975,56	0,00	0,00	0,00	8,16	161,30
2524	EDSON DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,17	163,12
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.907,29	0,00	0,00	0,00	10,19	398,29
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.478,11	0,00	0,00	51,27	7,88	116,52
2526	ELIANA PEREIRA	2.261,49	0,00	0,00	0,00	8,35	188,77
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.830,04	0,00	0,00	0,00	8,10	148,20
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	4.009,55	0,00	0,00	0,00	10,29	412,61
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	8,07	142,70
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	3.058,95	0,00	0,00	0,00	9,30	284,46
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4092	FAVINIA ISABEL DA SILVA	1.527,89	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.527,89	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
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.934,26	0,00	0,00	0,00	9,18	269,50
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.606,37	0,00	0,00	0,00	7,97	128,07
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.137,95	0,00	0,00	0,00	9,37	293,94
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	1.200,16	0,00	0,00	0,00	7,62	91,51
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.336,34	0,00	0,00	0,00	9,54	318,36
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	1.960,67	0,00	0,00	0,00	7,74	150,23
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	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.163,94	0,00	0,00	0,00	8,24	178,25
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	2.860,09	0,00	0,00	0,00	9,11	260,60
4230	KARINA BOMFIM GARCIA	2.709,09	0,00	0,00	0,00	8,37	222,97
2623	LAERTE FERNANDES	1.905,12	0,00	0,00	0,00	8,16	154,96
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.358,20	0,00	0,00	0,00	8,50	200,37
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	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.652,40	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	1.231,76	0,00	0,00	0,00	7,66	94,35
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.943,94	0,00	0,00	1.943,94	8,15	158,45
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.179,46	0,00	0,00	0,00	10,44	436,40
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.310,52	0,00	0,00	0,00	7,74	101,44
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45

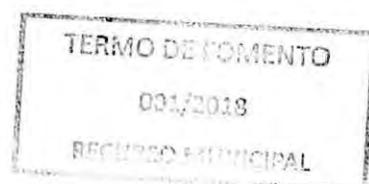
Departamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.355,17	0,00	0,00	0,00	8,49	200,01
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2649	LUIZ DA SILVA	1.968,80	0,00	0,00	0,00	8,16	160,69
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	5.694,48	0,00	0,00	0,00	11,39	648,50
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.320,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,88
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 MANARESI BASSO	3.628,93	0,00	0,00	0,00	9,90	359,32
4097	NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA	1.559,87	0,00	0,00	0,00	7,94	123,88
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.423,61	0,00	0,00	0,00	8,59	208,22
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	1.723,94	0,00	0,00	0,00	8,04	138,65
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2986	PEDRO MANTUANI	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.338,65	0,00	0,00	0,00	8,47	198,03
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.141,17	0,00	0,00	0,00	8,23	176,20
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.334,10	0,00	0,00	0,00	8,46	197,48
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	0,00	0,00	8,36	189,47
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4208	SILVANA LUCAS	2.351,07	0,00	0,00	0,00	8,49	199,52
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	2.326,83	0,00	0,00	0,00	8,45	196,61
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	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	1.937,46	0,00	0,00	0,00	8,15	157,87
2607	VERIDIANE GIROTTO	3.328,11	0,00	0,00	0,00	9,53	317,21
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.335,00	0,00	0,00	0,00	9,54	318,17
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.810,41	0,00	0,00	0,00	8,09	146,43
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.887,18	0,00	0,00	0,00	8,13	153,34
Empregados: 105		Total:	232.265,78	0,00	0,00	1.995,21	20.225,29
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 105		Total:	232.265,78	0,00	0,00	1.995,21	20.225,29

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	232.265,78	0,00	20.225,29	0,00	0,00	0,00	1.995,21	0,00	18.230,08



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	18.230,08
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.230,08
=====	

DOCUMENTO: 052024
AUTENTICACAO SISBB: 4.693.DD5.4E3.6B1.49D

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	18.230,08
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.230,08
=====	

DOCUMENTO: 052024
AUTENTICACAO SISBB: 4.693.DD5.4E3.6B1.49D

***** VIA CONTRIBUINTE *****

TERMO DE PAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	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 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.418,30
DARF IRRF 04 2021 HSL DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - 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	2.418,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000024-1 18300064114-6 01453494610-9 00105611120-4



— cortar nesta linha —

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	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 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.418,30
DARF IRRF 04 2021 HSL DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - 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	2.418,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000024-1 18300064114-6 01453494610-9 00105611120-4



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
período: 01/04/2021 a 30/04/2021									
PREGADOS									
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 03/21	3.068,14	285,56	379,18	2	7,50	142,80	37,46
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 03/21	2.308,66	194,43	0,00	0	7,50	142,80	15,77
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SA	Férias	2.666,92	237,42	0,00	0	7,50	142,80	39,41
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 03/21	2.317,59	195,50	0,00	0	7,50	142,80	16,36
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Mensal 03/21	3.344,82	319,55	0,00	0	15,00	354,80	98,99
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Rescisão	1.330,73	103,26	0,00	0	22,50	636,13	221,75
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 03/21	3.690,11	367,89	0,00	0	15,00	354,80	143,53
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 03/21	2.327,52	196,69	0,00	0	7,50	142,80	17,01
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Férias	2.819,60	255,74	379,18	2	7,50	142,80	21,05
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 03/21	3.344,82	319,55	0,00	0	15,00	354,80	98,99
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 03/21	2.324,48	196,33	0,00	0	7,50	142,80	16,81
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 03/21	3.388,55	325,67	0,00	0	15,00	354,80	104,63
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	Mensal 03/21	1.943,93	158,45	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	Rescisão	1.312,69	101,64	0,00	0	7,50	142,80	53,50
4230	KARINA BOMFIM GARCIA	Mensal 03/21	2.513,33	218,99	0,00	0	7,50	142,80	29,28
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 03/21	4.070,53	421,15	189,59	1	15,00	354,80	164,17
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Férias	2.899,27	265,30	0,00	0	7,50	142,80	54,75
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 03/21	2.769,03	249,67	0,00	0	7,50	142,80	46,15
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 03/21	2.355,62	200,06	0,00	0	7,50	142,80	18,87
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Férias	2.810,72	254,67	0,00	0	7,50	142,80	48,90
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 03/21	3.933,08	401,91	189,59	1	15,00	354,80	146,44
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 03/21	3.982,35	408,80	0,00	0	15,00	354,80	181,23
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 03/21	2.296,28	192,94	0,00	0	7,50	142,80	14,95
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 03/21	2.276,07	190,52	0,00	0	7,50	142,80	13,62
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Férias	3.046,53	282,97	189,59	1	7,50	142,80	50,25
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 03/21	3.440,16	332,90	189,59	1	15,00	354,80	82,85
2607	VERIDIANE GIROTTO	Férias	4.565,91	490,50	189,59	1	22,50	636,13	238,18
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 03/21	3.865,25	392,41	379,18	2	15,00	354,80	109,25
			Total:	94.105,29	8.801,15				2.418,30
pregados:	32 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	94.105,29	8.801,15	2.654,26		2.418,30
Total Geral:									
pregados:	28 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	94.105,29	8.801,15	2.654,26		2.418,30



PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021
Departamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:40:24

0560

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
--------	-------------------	------	--------------	-------------	-------------	----	------	---------	------------

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2021	0,00	46.787,34	0,00	46.787,34
0588	Mensal	03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				46.787,34	0,00	46.787,34



0301

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.418,30
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.418,30

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.D02.289.28A.0C2.26D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052025



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	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 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF IRRF 04 2021 HSL UTI	07 VALOR DO PRINCIPAL	733,35
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - 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	733,35

85610000007-9 33350064114-2 01453494610-9 00105611120-4

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	30/04/2021
	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 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF IRRF 04 2021 HSL UTI	07 VALOR DO PRINCIPAL	733,35
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - 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	733,35

85610000007-9 33350064114-2 01453494610-9 00105611120-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:39:17

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

0563

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021									
PREGADOS									
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	Mensal 03/21	2.347,35	199,07	0,00	0	7,50	142,80	18,32
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 03/21	2.330,93	197,10	0,00	0	7,50	142,80	17,24
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	Mensal 03/21	2.326,65	196,59	0,00	0	7,50	142,80	16,95
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 03/21	4.001,57	411,49	189,59	1	15,00	354,80	155,27
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 03/21	3.325,78	316,88	0,00	0	15,00	354,80	96,54
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 03/21	2.352,10	199,64	0,00	0	7,50	142,80	18,63
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Mensal 03/21	2.328,55	196,81	0,00	0	7,50	142,80	17,08
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 03/21	4.273,15	449,52	0,00	0	22,50	636,13	224,19
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 03/21	2.286,07	191,72	0,00	0	7,50	142,80	14,28
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
Total:			32.118,45	2.979,16					733,35
pregados:	11 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	32.118,45	2.979,16	379,18		733,35
Total Geral:									
pregados:	11 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	32.118,45	2.979,16	379,18		733,35

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 03/2021	0,00	46.787,34	0,00	46.787,34	0,00
0588	Mensal 03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			46.787,34	0,00	46.787,34	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 733,35
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 733,35

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.4C2.F05.A88.0D7.E14
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052026



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
	6 - VALOR DO INSS	6.478,05	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	11 - TOTAL	6.478,05
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
	6 - VALOR DO INSS	6.478,05	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	11 - TOTAL	6.478,05
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



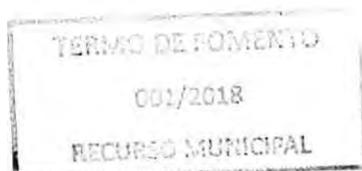
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

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	1.887,37	0,00	0,00	0,00	8,13	153,36	
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21	
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.597,33	0,00	0,00	0,00	7,97	127,25	
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	2.287,18	0,00	0,00	0,00	8,39	191,85	
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.347,34	0,00	0,00	0,00	8,48	199,07	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.200,13	0,00	0,00	0,00	8,25	181,51	
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.361,48	0,00	0,00	0,00	8,50	200,77	
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	2.354,72	0,00	0,00	0,00	8,49	199,95	
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.393,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,60	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.328,11	0,00	0,00	0,00	9,53	317,21	
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21	
4105	JOSIMARA MEDINA BENTO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45	
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	1.976,15	0,00	0,00	0,00	8,16	161,35	
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	2.356,27	0,00	0,00	0,00	8,49	200,14	
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21	
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	2.285,28	0,00	0,00	0,00	8,38	191,62	
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.352,62	0,00	0,00	0,00	8,49	199,70	
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	3.947,04	0,00	0,00	0,00	10,23	403,86	
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.652,42	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21	
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.567,15	0,00	0,00	0,00	10,74	490,68	
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.326,69	0,00	0,00	0,00	8,45	196,59	
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	2.386,30	0,00	0,00	0,00	8,54	203,74	
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.386,75	0,00	0,00	0,00	8,54	203,80	
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.486,87	0,00	0,00	0,00	10,69	479,44	
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.943,93	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45	
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.879,15	0,00	0,00	0,00	8,12	152,62	
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17	
	Empregados:	31	Total:	73.562,34	0,00	0,00	0,00	6.478,05
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	31	Total:	73.562,34	0,00	0,00	0,00	6.478,05

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	73.562,34	0,00	6.478,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.478,05



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
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	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	6.478,05
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.478,05

DOCUMENTO: 052027
AUTENTICACAO SISBB: D.F0E.285.FAF.B00.72E

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

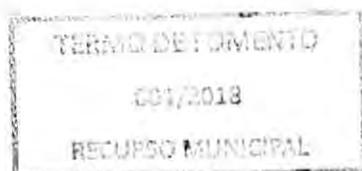
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	6.478,05
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.478,05

DOCUMENTO: 052027
AUTENTICACAO SISBB: D.F0E.285.FAF.B00.72E

***** VIA CONTRIBUINTE *****



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/05/2021 Observações: HOSPITALAR Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.842,12
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.842,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão: 4.9.9)	11/05/2021 11:45:09	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/05/2021 Observações: HOSPITALAR Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.842,12
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.842,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão: 4.9.9)	11/05/2021 11:45:09	

HOSPITALAR



TERMO DE FOMENTO
007/2018
RECIBO FUNDACIONAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.345,74	R\$ 1.263,00	R\$ 20,18	R\$ 62,56	R\$ -	R\$ -
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 233,30	R\$ 221,92	R\$ -	R\$ 11,38	R\$ -	R\$ -
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.298,39	R\$ 25.619,54	R\$ 409,48	R\$ 1.269,37	R\$ -	R\$ -
07/04/2021	CRULHAS F PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$ 247,50	R\$ 767,25	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 19.850,00	R\$ 18.629,22	R\$ 297,75	R\$ 923,03	R\$ -	R\$ -
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.900,00	R\$ 25.245,65	R\$ 403,50	R\$ 1.250,85	R\$ -	R\$ -
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 34.480,00	R\$ 32.359,48	R\$ 517,20	R\$ 1.603,32	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ -	R\$ -
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 838,20	R\$ 786,65	R\$ 12,57	R\$ 38,98	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.172,80	R\$ 5.793,19	R\$ 92,59	R\$ 287,02	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.230,00	R\$ 3.969,85	R\$ 63,45	R\$ 196,70	R\$ -	R\$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -
				HOSPITALAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.842,12	R\$ 8.821,96	R\$ -	R\$ 11,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 1.550,09	R\$ 1.472,59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 77,50
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90	R\$ -	R\$ -
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 15.300,00	R\$ 14.359,05	R\$ 229,50	R\$ 711,45	R\$ -	R\$ -
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.500,00	R\$ 10.792,75	R\$ 172,50	R\$ 534,75	R\$ -	R\$ -
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.200,00	R\$ 17.080,70	R\$ 273,00	R\$ 846,30	R\$ -	R\$ -
07/04/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 46.400,00	R\$ 43.546,40	R\$ 696,00	R\$ 2.157,60	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.840,00	R\$ 7.357,84	R\$ 117,60	R\$ 364,56	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.712,47	R\$ 2.545,66	R\$ 40,69	R\$ 126,12	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 4.400,00	R\$ 4.129,40	R\$ 66,00	R\$ 204,60	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 6.239,61	R\$ 5.855,87	R\$ 93,59	R\$ 290,15	R\$ -	R\$ -
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$ 171,00	R\$ 530,10	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 5.670,00	R\$ 5.321,29	R\$ 85,05	R\$ 263,66	R\$ -	R\$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.900,00	R\$ 3.660,15	R\$ 58,50	R\$ 181,35	R\$ -	R\$ -
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -
				MÉDIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.702,84	R\$ 8.378,82	R\$ -	R\$ 89,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ -	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 18,00	R\$ 79,05	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
07/04/2021	UNICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTD	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

0569

				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 1.611,00	R\$ 4.994,10	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$ 108,00	R\$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R\$ 7.086,11	R\$ 6.782,82				R\$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 387,00	R\$ 1.227,60	R\$ -	R\$ 303,29

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R\$ -
TOTAL GERAL ISS	R\$ 403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 31.466,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSOS MUNICIPAIS

02/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.842,12
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.842,12

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.95C.A64.204.64E.6F9
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052028



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.821,96
Data limite para acolhimento: 20/05/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: HOSPITALAR	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	8.821,96
SEDA (Versão:4.9.9)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
11/05/2021 11:49:44		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.821,96
Data limite para acolhimento: 20/05/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: HOSPITALAR	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	8.821,96
SEDA (Versão:4.9.9)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
11/05/2021 11:49:44		

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2021

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.345,74	R\$ 1.263,00	R\$ 20,18	R\$ 62,56	R\$ -	R\$ -
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 233,30	R\$ 221,92	R\$ -	R\$ 11,38	R\$ -	R\$ -
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.298,39	R\$ 25.619,54	R\$ 409,48	R\$ 1.269,37	R\$ -	R\$ -
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$ 247,50	R\$ 767,25	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 19.850,00	R\$ 18.629,22	R\$ 297,75	R\$ 923,03	R\$ -	R\$ -
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.900,00	R\$ 25.245,65	R\$ 403,50	R\$ 1.250,85	R\$ -	R\$ -
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 34.480,00	R\$ 32.359,48	R\$ 517,20	R\$ 1.603,32	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ -	R\$ -
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 838,20	R\$ 786,65	R\$ 12,57	R\$ 38,98	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.172,80	R\$ 5.793,19	R\$ 92,59	R\$ 287,02	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.230,00	R\$ 3.969,85	R\$ 63,45	R\$ 196,70	R\$ -	R\$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.842,12	R\$ 8.821,96	R\$ -	R\$ 11,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 1.550,09	R\$ 1.472,59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 77,50
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90	R\$ -	R\$ -
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 15.300,00	R\$ 14.359,05	R\$ 229,50	R\$ 711,45	R\$ -	R\$ -
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.500,00	R\$ 10.792,75	R\$ 172,50	R\$ 534,75	R\$ -	R\$ -
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.200,00	R\$ 17.080,70	R\$ 273,00	R\$ 846,30	R\$ -	R\$ -
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 46.400,00	R\$ 43.546,40	R\$ 696,00	R\$ 2.157,60	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.840,00	R\$ 7.357,84	R\$ 117,60	R\$ 364,56	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.712,47	R\$ 2.545,66	R\$ 40,69	R\$ 126,12	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 4.400,00	R\$ 4.129,40	R\$ 66,00	R\$ 204,60	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 6.239,61	R\$ 5.855,87	R\$ 93,59	R\$ 290,15	R\$ -	R\$ -
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$ 171,00	R\$ 530,10	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 5.670,00	R\$ 5.321,29	R\$ 85,05	R\$ 263,66	R\$ -	R\$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.900,00	R\$ 3.660,15	R\$ 58,50	R\$ 181,35	R\$ -	R\$ -
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.702,84	R\$ 8.378,82	R\$ -	R\$ 89,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ -	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 18,00	R\$ 79,05	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
07/04/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIR	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

0523

				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 1.611,00	R\$ 4.994,10	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$ 108,00	R\$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R\$ 7.086,11	R\$ 6.782,82				R\$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 387,00	R\$ 1.227,60	R\$ -	R\$ 303,29

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R\$ -
TOTAL GERAL ISS	R\$ 403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 31.466,28



0514

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 8.821,96
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 8.821,96

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.CA7.AA2.448.FE4.C8B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052029





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

0576

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 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2380
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo R\$ 575,00	Qtde Notas 1	Vencimento 27/05/2021	Referência 4/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-3-4	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 11,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 11,50	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 11/05/2021 14:39:24 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

 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 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 27/05/2021	Código de Baixa 2-956567-3-4	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 11,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 11,50	
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: 2380 Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas					

HOSPITALAR

8179000000-8 11501651202-8 10527020320-8 00956567004-0



Autenticação Mecânica
TERMO DE PAGO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTAS FISCAIS

0577

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2380	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
Total de notas: 1					R\$ 11,50

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2380			
Data e Hora da Emissão		14/04/2021 16:45:43	Competência	14/4/2021	Código de Verificação		N9AK6MEAZ	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		GARCA - SP		
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				
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				
Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 01/12- HOSPITALAR Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%								
Código de Serviço								
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas								
Detalhamento de Valores								
Código da Obra					Código ART			
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Pragas Urbanas								
Valor do Serviço R\$		575,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		575,00	
(-) 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		575,00	
(-) Outras Retenções		0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISSQN Retido		11,50	1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		563,50	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		11,50	
			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

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81790000000-8 11501651202-8
10527020320-8 00956567004-0
Data do pagamento 20/05/2021
Valor em Dinheiro 11,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 11,50
=====

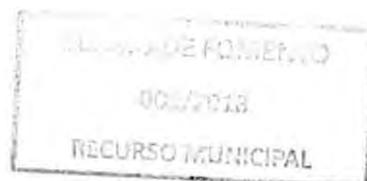
DOCUMENTO: 052030
AUTENTICACAO SISBB: 0.352.B88.8BF.AEF.7D1



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/05/2021 Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão 4.9.9)	14/05/2021 10:12:27

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/05/2021 Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão 4.9.9)	14/05/2021 10:12:27

U.T.I.



10/1/2018

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	CÓDIGO			IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$	-	R\$	-	R\$	R\$ 11,50	
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.345,74	R\$ 1.263,00	R\$	20,18	R\$	62,56	R\$	-	
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 233,30	R\$ 221,92	R\$	-	R\$	11,38	R\$	-	
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.298,39	R\$ 25.619,54	R\$	409,48	R\$	1.269,37	R\$	-	
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$	247,50	R\$	767,25	R\$	-	
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 19.850,00	R\$ 18.629,22	R\$	297,75	R\$	923,03	R\$	-	
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.900,00	R\$ 25.245,65	R\$	403,50	R\$	1.250,85	R\$	-	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$	54,00	R\$	167,40	R\$	-	
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 34.480,00	R\$ 32.359,48	R\$	517,20	R\$	1.603,32	R\$	-	
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$	175,50	R\$	544,05	R\$	-	
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$	75,00	R\$	232,50	R\$	-	
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 838,20	R\$ 786,65	R\$	12,57	R\$	38,98	R\$	-	
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$	383,55	R\$	1.189,01	R\$	-	
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.172,80	R\$ 5.793,19	R\$	92,59	R\$	287,02	R\$	-	
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.230,00	R\$ 3.969,85	R\$	63,45	R\$	196,70	R\$	-	
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	76,50	R\$	237,15	R\$	-	
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$	13,35	R\$	41,39	R\$	-	
TOTAL IMPOSTOS							R\$	2.842,12	R\$	8.821,96	R\$	11,50	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	CÓDIGO			IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$	-	R\$	-	R\$	R\$ 11,50	
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 1.550,09	R\$ 1.472,59	R\$	-	R\$	-	R\$	R\$ 77,50	
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$	189,00	R\$	585,90	R\$	-	
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 15.300,00	R\$ 14.359,05	R\$	229,50	R\$	711,45	R\$	-	
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.500,00	R\$ 10.792,75	R\$	172,50	R\$	534,75	R\$	-	
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$	54,00	R\$	167,40	R\$	-	
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.200,00	R\$ 17.080,70	R\$	273,00	R\$	846,30	R\$	-	
07/04/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 46.400,00	R\$ 43.546,40	R\$	696,00	R\$	2.157,60	R\$	-	
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.840,00	R\$ 7.357,84	R\$	117,60	R\$	364,56	R\$	-	
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	263,55	R\$	817,01	R\$	-	
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.712,47	R\$ 2.545,66	R\$	40,69	R\$	126,12	R\$	-	
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 4.400,00	R\$ 4.129,40	R\$	66,00	R\$	204,60	R\$	-	
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 6.239,61	R\$ 5.855,87	R\$	93,59	R\$	290,15	R\$	-	
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$	171,00	R\$	530,10	R\$	-	
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 5.670,00	R\$ 5.321,29	R\$	85,05	R\$	263,66	R\$	-	
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.900,00	R\$ 3.660,15	R\$	58,50	R\$	181,35	R\$	-	
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	192,86	R\$	597,87	R\$	-	
TOTAL IMPOSTOS							R\$	2.702,84	R\$	8.378,82	R\$	89,00	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	CÓDIGO			IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$	9,00	R\$	27,90	R\$	-	
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$	9,00	R\$	27,90	R\$	-	
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$	-	R\$	23,25	R\$	-	
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
TOTAL IMPOSTOS							R\$	18,00	R\$	79,05	R\$	-	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	CÓDIGO			IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
07/04/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$	255,00	R\$	790,50	R\$	-	
28/04/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$	1.356,00	R\$	4.203,60	R\$	-	
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$	-	R\$	-	R\$	-	

0281

				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 1.611,00	R\$ 4.994,10	R\$ -	R\$ -	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$ 108,00	R\$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R\$ 7.086,11	R\$ 6.782,82				R\$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 387,00	R\$ 1.227,60	R\$ -	R\$ 303,29

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R\$ -
TOTAL GERAL ISS	R\$ 403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 31.466,28



0581

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
 3062703062 SEGUNDA VIA 0022
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	4.994,10
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	4.994,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.B1B.427.BF2.F70.CB8
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052031

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 →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
Data limite para acolhimento: 20/05/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
Observações: UTI	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão 4.9.9)	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
14/05/2021 10:10:31	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 →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
Data limite para acolhimento: 20/05/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
Observações: UTI	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão 4.9.9)	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
14/05/2021 10:10:31	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)	

U.T.I.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50	
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.345,74	R\$ 1.263,00	R\$ 20,18	R\$ -	R\$ 62,56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 233,30	R\$ 221,92	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,38	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.298,39	R\$ 25.619,54	R\$ -	R\$ 409,48	R\$ 1.269,37	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$ -	R\$ 247,50	R\$ 767,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 19.850,00	R\$ 18.629,22	R\$ -	R\$ 297,75	R\$ 923,03	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.900,00	R\$ 25.245,65	R\$ -	R\$ 403,50	R\$ 1.250,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 34.480,00	R\$ 32.359,48	R\$ -	R\$ 517,20	R\$ 1.603,32	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ -	R\$ 175,50	R\$ 544,05	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 838,20	R\$ 786,65	R\$ -	R\$ 12,57	R\$ 38,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ -	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.172,80	R\$ 5.793,19	R\$ -	R\$ 92,59	R\$ 287,02	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.230,00	R\$ 3.969,85	R\$ -	R\$ 63,45	R\$ 196,70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ -	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ -	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL IMPOSTOS							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50	
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 1.550,09	R\$ 1.472,59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 77,50	
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ -	R\$ 585,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 15.300,00	R\$ 14.359,05	R\$ 229,50	R\$ -	R\$ 711,45	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.500,00	R\$ 10.792,75	R\$ 172,50	R\$ -	R\$ 534,75	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ -	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.200,00	R\$ 17.080,70	R\$ 273,00	R\$ -	R\$ 846,30	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 46.400,00	R\$ 43.546,40	R\$ 696,00	R\$ -	R\$ 2.157,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.840,00	R\$ 7.357,84	R\$ 117,60	R\$ -	R\$ 364,56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ -	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.712,47	R\$ 2.545,66	R\$ 40,69	R\$ -	R\$ 126,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 4.400,00	R\$ 4.129,40	R\$ 66,00	R\$ -	R\$ 204,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 6.239,61	R\$ 5.855,87	R\$ 93,59	R\$ -	R\$ 290,15	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$ 171,00	R\$ -	R\$ 530,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 5.670,00	R\$ 5.321,29	R\$ 85,05	R\$ -	R\$ 263,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.900,00	R\$ 3.660,15	R\$ 58,50	R\$ -	R\$ 181,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ -	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL IMPOSTOS							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 89,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL IMPOSTOS							R\$ -	R\$ -	R\$ 79,05	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
07/04/2021	INICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIR	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ -	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28/04/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTD.	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ -	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

0535

			UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS						R\$ 1.611,00	R\$ 4.994,10	R\$ -	R\$ -	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$ 108,00	R\$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R\$ 7.086,11	R\$ 6.782,82				R\$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 387,00	R\$ 1.227,60	R\$ -	R\$ 303,29

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R\$ -
TOTAL GERAL ISS	R\$ 403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 31.466,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

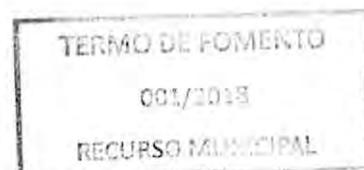
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.611,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.611,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.F6C.CB7.8FC.FAE.ADO
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052032



RIBEIRÃO PRETO, 14 DE MAIO DE 2021.

NOTA DE DEBITO

Nº 04/21

À

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ. Nº 45.349.461/0009-60

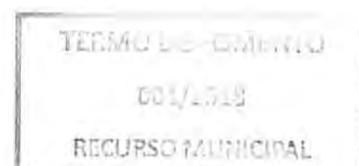
Rua Doutor Orlando Tiago dos Santos, 70 – Vila Williams

Garça/SP

HISTÓRICO	DEBITO	CREDITO
<p>Locação de 2 Monitores modelo Vismo PMV 2703 com sensor de capnografia valor Unitário de 1.100,00 totalizando 2.200,00</p>	<p>RS 2.200,00</p>	

DISPENSA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL PARA LOCAÇÕES
 ISS-NÃO INCIDÊNCIA SOBRE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS
 LEI COMPLEMENTAR 116/2003
 A LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS NÃO CONSTITUI UMA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME
 23.485.875/0001-26



0589

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:06
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029113400000806002338504186270000220000

BENEFICIARIO:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.875/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.875/0001-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.033
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.BBF.A95.DE7.346.F54

=====

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

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

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

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





BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 350.185

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3501 8515 7303 7361

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 FORA DO ESTADO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214075369978 19/03/2021 16:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6

MUNICÍPIO
 GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

FONE/FAX
 (14) 99721-8645

UF
 SP

CEP
 17.400-000

DATA DA EMISSÃO
 19-03-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 19-03-2021

HORA DE SAÍDA
 16:46:08

30/45/60 BOLETO | OUT=001 Venc=18/04/2021 Valor=1.733,33 | OUT=002 Venc=03/05/2021 Valor=1.733,33 | OUT=003 Venc=18/05/2021 Valor=1.733,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 5.200,00

VALOR DO ICMS
 208,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 5.200,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

DESONERAÇÃO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 5.200,00

RAZÃO SOCIAL
 MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI

ENDEREÇO
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2

MUNICÍPIO
 CONTAGEM

UF
 MG

CNPJ/CPF
 23.063.875/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0026100120054

QUANTIDADE
 3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 5,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1288	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC PIPERACILINA + TAZOBACTAM EUROFARMA Ped: 383632 Lote: 696954B D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	20,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	5.200,00	5.200,00	208,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00



LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

Nro. do Pedido: 383632

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** Os dados adicionais serão impressos na última página. **

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

0590

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI
BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 350.185

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3501 8515 7303 7361

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214075369978 19/03/2021 16:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813019351113

CNPJ
18.269.125/0001-87

Nro. do Pedido: 383632

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
oc163869795.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: oc163869795.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, NRO UNICO: 4727673 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.812,72 (34,86%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 IF((PDES(TOP 1 1 , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE, GETDATE()) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC)=1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES(TOP 1 MSGFISCAL , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE, GETDATE()) AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC),) ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

0591

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 124.599-6

FAVORECIDO: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ: 18.269.125/0001-87
VALOR: R\$ 1.733,34
DEBITO EM: 20/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052034
AUTENTICACAO SISBB: 3.11D.8EB.FFA.F7F.675

TERMO DE RECEBIMENTO
06/2023
RECURSO MUNICIPAL

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANTE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 361.715
 SÉRIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3617 1519 8063 3303
 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 FORA DO ESTADO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214122161272 20/04/2021 09:18:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0021631820079** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813019351113** CNPJ: **18.269.125/0001-87**

DESTINATÁRIO/RECEPTOR
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF: **8609 45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **20-04-2021**
 ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 70 , SALA 6** BAIRRO/DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17.400-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **20-04-2021**
 MUNICÍPIO: **GARÇA** FONE/FAX: **(14) 99721-8645** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **09:18:36**

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=18/05/2021 Valor=1.613,24

CÁLCULO DO ICMS
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **1.613,24** VALOR DO ICMS: **186,02** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **1.613,24**
 VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** DESONERAÇÃO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **1.613,24**

TRANSPORTADORA V. INTERMEDIÁRIA
 RAZÃO SOCIAL: **MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: **23.063.875/0001-38**
 ENDEREÇO: **RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2** MUNICÍPIO: **CONTAGEM** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0026100120054**
 QUANTIDADE: **8,00** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **20,0000 Kg** PESO LÍQUIDO: **11,4240 Kg**

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V. UNIT. LIQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
883	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (SABOR MORANGO) ACIDO ACETILSALICILICO EMS S/A Ped: 398584 Lote: 1X1231 D.Fab: 07/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1023505080197	30049024	500	6108	CX	16,00	1,6344	0,00	0,00	1,6344	26,15	26,15	3,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6427	RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO 12 FR X 1000ML ALCOOL ETILICO RIOQUIMICA Ped: 398584 Lote: 2101191 D.Fab: 31/03/2021 D.Val: 30/03/2024 RMS: 6427	30049099	000	6108	CX	5,00	87,0254	0,00	0,00	87,0254	435,13	435,13	52,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2329	BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA BENZILPENICILINA BENZATINA TEUTO Ped: 398584 Lote: 2505626 D.Fab: 03/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037001000092	30041013	000	6108	CX	1,00	384,2210	0,00	0,00	384,2210	384,22	384,22	46,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Nro. do Pedido: 398584
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 167491206.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$75,85 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4982606 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 461,33 (28,60%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

 0599



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 361.715

SÉRIE 1 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3617 1519 8063 3303

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 FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214122161272 20/04/2021 09:18:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813019351113	
		CNFJ 18.269.125/0001-87	

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
6443	RIOHEX 0,2% SOLUCAO AQUOSA 12 FR X 1000ML DIGLICONATO DE CLOREXIDINA RIOQUIMICA Ped: 398584 Lote: 2004229 D.Fab: 10/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 6443	29252923	000	6108	CX	1,00	80,5010	0,00	0,00	80,5010	80,50	80,50	9,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1741	APRESOLINA 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 398584 Lote: 2102284 D.Fab: 14/12/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	5,00	6,0100	0,00	0,00	6,0100	30,05	30,05	3,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1556	ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO HYPOFARMA Ped: 398584 Lote: 21010032 D.Fab: 11/03/2021 D.Val: 31/01/2023 RMS: 1038700580061	30039079	000	6108	CX	2,00	82,0000	0,00	0,00	82,0000	164,00	164,00	19,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML DIPIRONA MONOHIDRATADA TEUTO Ped: 398584 Lote: 26584288 D.Fab: 18/07/2020 D.Val: 18/07/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	4,00	63,7806	0,00	0,00	63,7806	255,12	255,12	30,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1078	ISORDIL SL 5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 DINITRATO DE ISOSSORBIDA EMS S/A Ped: 398584 Lote: 285219 D.Fab: 28/09/2020 D.Val: 28/09/2022 RMS: 1356900150041	30049099	500	6108	CX	2,00	8,3000	0,00	0,00	8,3000	16,60	16,60	1,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7179	REVECTINA 6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2 IVERMECTINA ABBOTT LABORATORIOS Ped: 398584 Lote: 1149672 D.Fab: 06/03/2021 D.Val: 06/03/2023 RMS: 1055303510016	30049059	000	6108	CX	10,00	3,6500	0,00	0,00	3,6500	36,50	36,50	4,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2517	PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 PREDNISONA UNIAO QUIMICA Ped: 398584 Lote: 2041656 D.Fab: 30/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1049713360011	30044990	000	6108	CX	6,00	4,9625	0,00	0,00	4,9625	29,78	29,78	3,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3409	REPOFLOR PEDIATRICO 200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G SACCHAROMYCES BOULARDII LEGRAND Ped: 398584 Lote: 201134 D.Fab: 31/01/2021 D.Val: 31/01/2023 RMS: 1023504200024	30049099	500	6108	CX	7,00	5,9628	0,00	0,00	5,9628	41,74	41,74	5,01	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2970	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 2310G SEM VALVULA - 492790 (361223) IUN S/P CREMER Ped: 398584 Lote: 2000030560 D.Fab: 24/09/2020 D.Val: 09/09/2023 RMS:	90183929	000	6108	UN	30,00	0,6290	0,00	0,00	0,6290	18,87	18,87	2,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



0594

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 361.715
 SÉRIE 1 FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
 3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3617 1519 8063 3303

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 FORA DO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214122161272 20/04/2021 09:18:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113
 CNPJ
 18.269.125/0001-87

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2989	VEDCAP CONECTOR LUER MACHO E FEMEA - 592559 1PCT 200UN EMB IND ESTERIL S/P CREMER Ped: 398584 Lote: 202005 D.Fab: 01/05/2020 D.Val: 01/05/2023 RMS: 10252429017	90189010	200	6108	PC	2,00	47,2916	0,00	0,00	47,2916	94,58	94,58	3,78	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

0595

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 124.599-6

FAVORECIDO: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ: 18.269.125/0001-87
VALOR: R\$ 1.613,24
DEBITO EM: 20/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052035
AUTENTICACAO SISBB: 6.E88.9BB.E16.C5C.368

TERMO DE PAGAMENTO
02/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 987,00	0597 NF-e Nº: 000.134.391 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.134.391 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1343 9110 0464 0329 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210413571847 - 16/04/2021 14:34:47
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/04/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/04/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:34:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/05/2021	987,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 987,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 159,89	VALOR TOTAL DA NOTA 987,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765	MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,665	PESO LIQUIDO 0,990

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M 0702040150 L: 37495 QT: 9 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	9	68,000000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,14
H12T20BW	Cateter para subclavia para hemodialise T/L, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L: 37439A QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL B91F 6066-ED83-4C60-9706-4C5F12230789	90183929	3 40	5101	UN	3	125,000000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,75

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
 ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

LANÇADO

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 111154 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 167253939. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 41,45 (4,20%) Estadual: R\$ 118,44 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art. 14, do anexo 1, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO 
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
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: 0388-3 - BUTANTA

CONTA: 13.002.340-0

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI

CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07

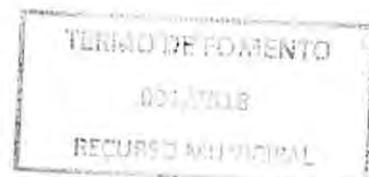
VALOR: R\$ 987,00

DEBITO EM: 20/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052036

AUTENTICACAO SISBB: 4.948.333.EA5.617.5DC





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

Número da Nota - Serie
00000000834 - 1

Autenticidade
XZ02-JF2Y

Data de Emissão
29/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

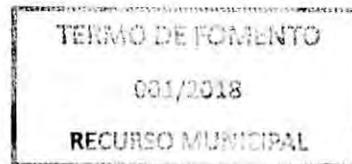
Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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

REF SERV PRESTADOS DE EXAME DE ANATOMIA PATOLÓGICA REF MES 03 DE 2021



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, MANICÓMIOS, 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	1,59	7,34	2,45

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	244,68	3,0000%	7,34	244,68

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 233,30





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Número da Nota - Serie
00000000834 - 1

Autenticidade
XZ02-JF2Y

Data de Emissão
29/04/2021

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 31823 anexada em Apr 29 2021 03:39:10:330PM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
Endereço: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - cep: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 - cep: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

REF SERV PRESTADOS DE EXAME DE ANATOMIA PATOLÓGICA REF MES 03 DE 2021

SUS EXTERNO



NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

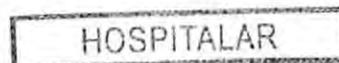
Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.



Relação de Exames à Pagar

01/03/2021 à 31/03/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B 1495	02/03/2021	SILVIO FERREIRA LIMA			RR\$ 122,34
B 2123	25/03/2021	GISLAINE DA SILVA BORGES GUILHERME			RR\$ 81,56
B 1494	02/03/2021	MOYSES MARIUSSO			RR\$ 40,78
					RR\$ 244,68
					RR\$ 244,68


Rogério Aparecido Rosalino
Faturamento

TERMO DE FUNDAMENTO
07/2016
RECURSO MUNICIPAL

0001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
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: 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\$ 233,30
DEBITO EM: 20/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052037
AUTENTICACAO SISBB: 7.900.50F.3EE.332.2FE

TERMO DE PAGAMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
K6ZZTLLQM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2021 às 10:52:21
Chave de Acesso
 683010HN8VRYSWOZTJH6N1LZ8N6LOBFJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação ARACATUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/05/2021
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

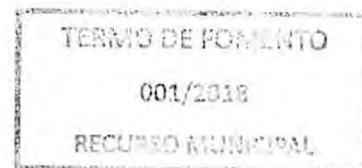
CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44		Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (14) 3541-3510	E-mail 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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 04/2021	12.100,00	R\$ 12.100,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.100,00	R\$ 242,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.100,00

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 **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K6ZZTLLQM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Refracionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	12.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D24.537.52D.3EE.240
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6766502IIM

Nº Nota (Nova Versão)

1310

Nº RPS:

-

Data de Emissão

10/MAI/2021 - 10:41:07

Competência

05/2021

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**

Pais: **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**

Pais: **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 ABRIL 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**

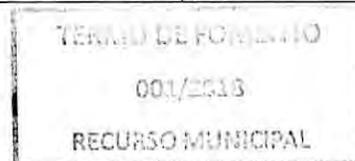
Código do Serviço:

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\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.



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:

6766502IIM

Número da Nota:

1310

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA
ABRIL

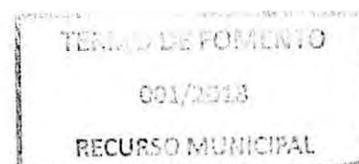
Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1110723	MARIA APARECIDA ROSARIO DOINISIO	30/04/21	30/04/21	Exame Laudado
2	1110658	DULCINIRA MARTINS FERREIRA DA SILVA	30/04/21	30/04/21	Exame Laudado
3	1109910	ROBERTO JOSE DA SILVA	30/04/21	30/04/21	Exame Laudado
4	1109791	JAILSON DE LIMA DE SOUZA	30/04/21	30/04/21	Exame Laudado
5	1108217	LUIZ CARLOS DE DEUS	28/04/21	28/04/21	Exame Laudado
6	1108152	JOSE PORFIRIO DO LAGO	28/04/21	28/04/21	Exame Laudado
7	1108125	CONCEIÇÃO DA SILVA LAGO	28/04/21	28/04/21	Exame Laudado
8	1108051	GERALDO PENINGA MONTEIRO	28/04/21	28/04/21	Exame Laudado
9	1106436	ARTHUR FIGUEIREDO ARANHA DA SILVA	26/04/21	26/04/21	Exame Laudado
10	1105214	APARECIDO MORENO	23/04/21	23/04/21	Exame Laudado
11	1102731	CLAUDIO CANTIERI	19/04/21	19/04/21	Exame Laudado
12	1102715	ELAINE MOARES DOS SANTOS SANTANA	19/04/21	19/04/21	Exame Laudado
13	1102585	DIRCEU MARCIANO	19/04/21	19/04/21	Exame Laudado
14	1102405	JOSE GODOY	17/04/21	17/04/21	Exame Laudado
15	1102121	ZELINDA PAVANI MARQUES	16/04/21	16/04/21	Exame Laudado
16	1099715	VICENTE SIMIÃO	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
17	1099700	JOSE ZEBITE	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
18	1099684	JOAO BATISTA GIOLLO	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
19	1099674	JOAO BATISTA GIOLLO	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
20	1099661	OLGA GERALDA DIAS	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
21	1099652	CECÍLIA FRANCISCA DOS SANTOS QUINQUITANO	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
22	1099641	APARECIDA LOPES DA SILVA	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
23	1098899	PRISCILA DIAS DA SILVA	12/04/21	12/04/21	Exame Laudado
24	1098525	KELLY GISLAINE FERREIRA DA SILVA UNGRIA	12/04/21	12/04/21	Exame Laudado
25	1098520	KELLY GISLAINE FERREIRA DA SILVA UNGRIA	12/04/21	12/04/21	Exame Laudado
26	1098123	DIVANIL DE MORAES	11/04/21	11/04/21	Exame Laudado
27	1098035	ALICE IVO	10/04/21	10/04/21	Exame Laudado
28	1097100	VINICIUS FALCAO DE SOUZA	08/04/21	08/04/21	Exame Laudado
29	1097093	FLAVIA CABRERA DE SOUZA ALIZON	08/04/21	08/04/21	Exame Laudado
30	1096121	VIVIAN SANTANA YOSHIDA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
31	1096110	MURILO PINHEIRO GUIMARAES	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
32	1096109	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
33	1096108	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
34	1095960	ANA MARIA DUTRA MARTINS	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
35	1095949	ALINE ROCHA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
36	1095933	ELY MARCELINO DE SOUZA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
37	1095912	MARIA DE LOURDES CARVALHO	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
38	1095062	NILZA COSMO DOS SANTOS	05/04/21	05/04/21	Exame Laudado
39	1094753	PAULO ROBERTO VOLPONI	05/04/21	05/04/21	Exame Laudado
40	1094690	ALEX FELIPE LOPES DA ROCHA	05/04/21	05/04/21	Exame Laudado
41	1094611	GERALDO ANTONIO PAZINI	05/04/21	05/04/21	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Exames Laudados
41
Laudos Impossibilitados
0
Total de Exames/Laudos
41
ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com



24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:54
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

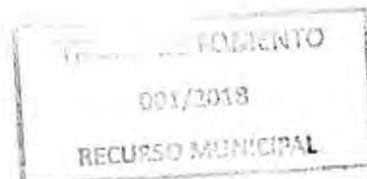
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2021
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	3.B2F.527.A94.DAB.9DC
-----------------	-----------------------



0609



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000016563 Série NFSE, emitido 04/05/2021

Número da Nota - Serie
000000016922 - 1

Autenticidade
IQOY-JSM3

Data de Emissão
04/05/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECEMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 310,590 quilos * R\$ 3.00 = R\$ 931,77.
Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.
Total geral R\$ 931,77

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Abr/2021 - Vencto. 25/05/2021

Valor Liquido R\$ 891,80



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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	931,77	-	39,97	931,77

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 891,80



Ana Caroline Alves
Téc. Segurança do Trabalho
Nº 0032209/SP

24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:23
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	891,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	C.A86.D23.8E3.831.B87
-----------------	-----------------------

TERMO DE DOCUMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000016562 Série NFSE, emitido 04/05/2021

Número da Nota - Serie
000000016921 - 1

Autenticidade
V07E-ZCXP

Data de Emissão
04/05/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP

Fone:

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
SERVICOS DE SAUDE.

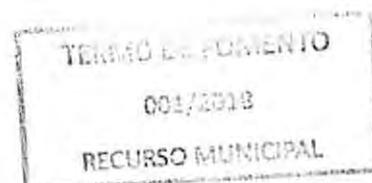
Referente a A e E 489,000 quilos * R\$ 3,00 = R\$ 1.467,00.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 1.467,00

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Abr/2021 - Vencto. 25/05/2021

Valor Liquido R\$ 1.404,07



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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.467,00	-	62,93	1.467,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.404,07

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0620109/SP

24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:54
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

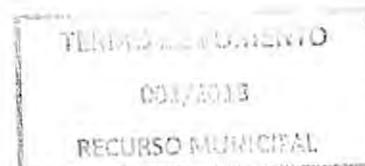
DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.404,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.175.839.BE2.129.169
-----------------	-----------------------





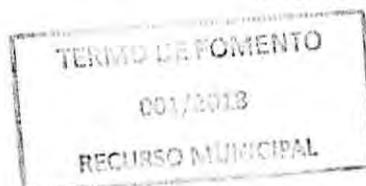
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

0613

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007065-1		Data de Emissão: 12/05/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME		Tipo: ME		
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55	Inscrição Municipal: 549188	Cidade: BAURU/SP		
CEP: 17016-230	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			
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		Cidade: GARÇA/SP		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	CEP: 17400-000			
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 04/21 TRIB APROX R\$: 442,51 FEDERAL E 128,64 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\$) 3.290,00	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 65,80	Valor Total da Nota (R\$) 3.290,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.290,00	

Chave de autenticação: 83B3D626C4D57549A39D08F21D551CA0



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:06
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339991390605000000900845801018186310000329000

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	52.401
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.290,00
VALOR COBRADO	3.290,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D96.225.26A.792.E0D

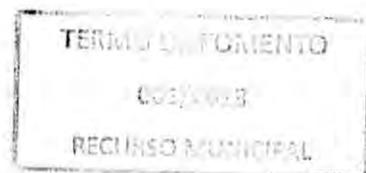
=====

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

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

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

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



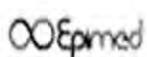


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20210415v10542126000141v10542126000141

Número da Nota
00019012
 Data e Hora de Emissão
15/04/2021 14:26:31
 Código de Verificação
IL66-RHRQ

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 35506150**
 Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS** 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: 05/05/2021
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.022,80

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080253802020341808710002786310000102280

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.402
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.022,80
VALOR COBRADO	1.022,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.050.361.88B.340.D9E

=====

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

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

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

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



0617

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.281.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2819 8917 7641 0506

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

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210079943400 14/04/2021 17:16:50

601.28757-95

CNPJ
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF/ME/emprego: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 14/04/2021
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DE SAIDA/ENTRADA:
GARÇA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: (14)3407-5066 UF: SP HORA DE SAIDA:

FATURA DUPLICATA

001 12/05/21 R\$ 954,90 002 26/05/21 R\$ 954,89

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: VALOR DA BASE DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, etc.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

TAP EXPRESS EIRELLI - ME
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373
MUNICÍPIO: LONDRINA UF: PR CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152-28
PESO BRUTO: 25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Table with columns: CÓDIGO DE BARRAS, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ ICMS, VAL APROX TRIBUTOS

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 150,58. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
SIGNATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO



CALCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON: 0,00

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$150,58.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 504955 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: EDUARDO Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS
ID: 167253939
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 599,63 (31,40%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(23073, 24015)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18888)

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
09/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793552059000000474893001472708186320000095489

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.403
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	954,89
VALOR COBRADO	954,89

=====

NR.AUTENTICACAO 4.680.E21.853.70A.4FD

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0619

Recabemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 23/04/2021, Valor Total: R\$780,84, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e
Nº 000.010.065
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.010.065 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0100 6517 0914 6587 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 135210442035588 23/04/2021 14:51:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF Adesstrangeiro 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/04/2021
ENDEREÇO RUA DR. 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 DE SAÍDA		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	001	23/05/21	R\$ 780,84
-------------------------	-----	----------	------------

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		
754,24	108,08	0,00	0,00	136,58	780,84		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,84		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0054-77
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66				MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.695.554.112
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1	VOL		0	5,000	5,000			

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	
PF0026	FITA ADESIVA 19X50 POLAR FIX - Lote * Data Venc... 290121-C05 * 29/01/2024	48114110	000	5102	UN	36	4,59	165,24	165,24	29,74	18,0	35,77	
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc... 18E021 * 28/05/2023	90183219	000	5102	UN	50	11,78	589,00	589,00	78,34	13,3	99,84	
CF0438 (2.)	SONDA RETAL N.32 FOYOMED - Lote * Data Venc... FY2003285 * 06/05/2025	90183929	040	5102	UN	10	2,66	26,60	0,00	0,00	0,0	0,97	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2-... - PEDIDO BIONEXO Nº. 167491206 . 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</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">HOSPITALAR</div>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p> </div>
---	--

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA
=====

75691321400140389400700586070013486290000078084
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 52.404
DATA DE VENCIMENTO 23/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 780,84
VALOR COBRADO 780,84
=====

NR.AUTENTICACAO B.D98.D94.D17.F5D.A8E
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 23/02/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 163,74
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000043023
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000043023 FL. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3521 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0430 2318 8667 5596

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210201058674 23/02/2021 15:23:43

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

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 23/02/2021

ENDEREÇO
 RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIANS

CEP
 17400-000

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE / FAX
 (14)3407-5066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 01.631.872/0001-10

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/05/2021	163,74									

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	16,70	163,74
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	163,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ / CPF
 01.631.872/0001-10

ENDEREÇO
 AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

MUNICÍPIO
 BAURU

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUIROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 40053 - 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
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 34755 - 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
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37427 - 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
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 36800 - 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
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33808 - 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: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/03/21
 ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 16,70 (10,20%) Fonte:IBPT
 NOME DO PACIENTE.: RENATO AUGUSTO SODARIO
 NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
 DATA DA CIRURGIA.: 18/02/2021

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
 CONVENIO: SUS
 COD. PL 0702030830
 CORTICAL 0702030694
 HOSPITAL GARÇA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE POMEIHO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO

HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATÍMA, 1-105 - JARDIM
ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº **000043023** FL. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0430 2318 8667 5596

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210201058674 23/02/2021 15:23:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR LP.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
014545	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 25622 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	15,34000	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06/20

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000861179586300000016374
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 52.405
NOSSO NUMERO 26588360000000861
CONVENIO 02658836
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 163,74
VALOR COBRADO 163,74
=====

NR.AUTENTICACAO 3.F04.8B5.0C7.726.E79
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
03/2018
RECURSO MUNICIPAL

0623

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-c N° 000043024 SÉRIE 001
EMISSÃO: 23/02/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 163,74		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000043024 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0430 2415 7765 9410
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		135210201062842 23/02/2021 15:24:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSP. TALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	23/02/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIANS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/05/2021	163,74									

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	16,70	163,74
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	163,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		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	ESPECIE	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	IPÍ
013705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 40053 - 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
014399	PARAF. CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33808 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	15,34000	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 36800 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA LOTE: 37313 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014072	PARAF. CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37427 - 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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/03/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 16,70 (10,20%) Fonte: IBPT NOME DO PACIENTE: ELIZANGELA GOMES RAMOS NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA: 23/02/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. PL 0702030830 CORTICAL 0702030694 HOSPITAL GARÇA	RESERVADO AO FISCO 
--	---

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000860171986300000016374

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	52.406
NOSSO NUMERO	26588360000000860
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	163,74
VALOR COBRADO	163,74

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B4D.78D.DC3.500.AA6

=====

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

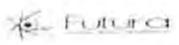
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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



06.25



www.futurafarmaceutica.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuá/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1 Entrada 2 1

No. 76.808

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3521040823173400019355000000768081000979164

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

135210423855426

19/04/2021 18:52

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

19/04/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

19/04/2021

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 76.808/ 1 Valor: 2.968,83 Vencto. 17/05/2021 Dupl.: 76.808/ 2 Valor: 2.968,84 Vencto. 24/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
5.735,00	732,89	0,00	0,00	5.937,67
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
				5.937,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
8	CAIXAS			20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
569672	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND BUNZL/LABORIMPORT	90183219	000	5102	CX	5,00	12.456000	62,28	62,28	8,28		13,3	
	Lote: 17082020 Val: 17/08/2023					5,00							
569994	AGULHA RAQUI QUINCK 22G X 3,5 CX C/25UN BUNZL/PROCARE	90183910	000	5102	CX	1,00	96.587400	96,59	96,59	12,85		13,3	
	Lote: 202004622 Val: 31/05/2023					1,00							
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA	30059090	000	5102	RL	20,00	9.590900	191,82	191,82	34,53		18,0	
	Lote: 122020 Val: 30/12/2025					20,00							
27033	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1 0M C/12 UND ORTOBOM	90211020	090	5102	PCT	13,00	5.700200	74,10	17,04	3,07		18,0	
	Lote: 268 Val: 28/02/2026					13,00							
50558	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 POLARFIX	90211020	090	5102	CX	3,00	63.034400	189,10	43,49	7,83		18,0	
	Lote: 45699 Val: 29/12/2024					3,00							
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA	30044690	000	5102	CX	1,00	241.280000	241,28	241,28	43,43		16,0	
	Lote: 20080054 Val: 30/08/2022					1,00							
570158	ELETRODO ECG ADULTO DESC MP43 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL	90181990	000	5102	PCT	5,00	15.468600	77,34	77,34	13,92		18,0	
	Lote: 062520 Val: 30/06/2023					5,00							
568793	ESCOVA DESC SCRUB C/2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA	30039090	000	5102	CX	1,00	76.587600	76,59	76,59	13,79		16,0	
	Lote: M28890 Val: 30/03/2024					1,00							
53661	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND (BUNZL/SOLIDOR)	90189029	000	5102	CX	1,00	32.989500	32,99	32,99	5,94		18,0	

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0626

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatu/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 76.808
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
3521040823173400019355000000768081000979164
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
135210423855426 19/04/2021 18.52

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual: 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário: []
CNPJ: 08.231.734/0001-93

Lote	23119081	Val	30/08/2024				1,00							
589300	MEROPENEM 1G CX C/10 FA "GENERICO" ARLANTIBIOTICO Lote: 1115002E1 Val: 31/12/2022	30042099	000	5102	CX	17,00	286.230000	4.865,91	4.865,91	583,91		12,0		
568123	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G CX/100 "SCALP" BUNZI/SOLIDOR Lote: 20191210 Val: 09/12/2024	90183929	000	5102	CX	1,00	23.604800	23,90	23,60	4,25		18,0		
568513	SONDA URETRAL N. 16 PCT C/10 UND BUNZI/SOLIDOR Lote: 35620061 Val: 30/06/2025	90183929	000	5102	PCT	1,00	6.068100	6,07	6,07	1,09		18,0		

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

TERMO DE PIMENTO
04/2013
RECEBIMENTO MUNICIPAL

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 REG.:Ribeirão Preto N/P.93.830 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div> PEDIDO 167491206 1 RECIBEMTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H	Reservado ao FISCO
---	--------------------

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081752940452120530260007486300000296884

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	52.407
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.968,84
VALOR COBRADO	2.968,84

=====

NR.AUTENTICACAO 7.376.CD9,CE5,F5C.OB7

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 233801 Série B, emitido em 03/05/2021

Numero da Nota **00227022**
Data e Hora de Emissão **03/05/2021 07:52:54**
Código de Verificação **TZET-J9AU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo CPF/CNPJ **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal **2.977.041-6**
Nome/Razão Social **BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI**
Endereço **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**
Município **São Paulo** UF **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal **----**
Endereço **R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município **Garça** UF **SP** E-mail **pfernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **----** Nome/Razão Social **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....857,38
Vencimento desta.....25/05/2021
Contrato: 0V00126147
*

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\$ 857,38

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	857,38	2,90%	24,86	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 133,41 (16,56%) / 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 233801 Série B, emitido em 03/05/2021, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021,

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082900207200608149430004886310000085738

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	52.408
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	857,38
VALOR COBRADO	857,38

NR.AUTENTICACAO 1.7D0.3D7.70A.CF9.AA7

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
021/2013
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000111608 - 1
 Autenticidade
XITT-XUYJ
 Data de Emissão
30/04/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 04/2021
 Trib aprox R\$: 164,17 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 47,60 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7



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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.220,59	4,6100%	56,27	1.220,59

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.220,59

Adriana Pereira de Souza
 Adriana Pereira de Souza
 Enfermeira
 COREN-SP. 431.686



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BS2 S.A.
=====

21890010070453297080505675742380186310000122059
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	52.409
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.220,59
VALOR COBRADO	1.220,59

=====

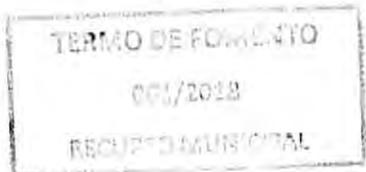
NR.AUTENTICACAO E.4E9.ADF.00D.A01.BDF
=====

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

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

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

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



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

0631
NOTA DE COBRANÇA Nº 0084882406-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/04/2021

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
MUNICÍPIO 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: 25.05.2021 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 0084882406-ND
---------------------	---	--------------------------------------

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/04/2021
ASSINATURA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070062283109586310000064552
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 BENEFC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.410
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	645,52
VALOR COBRADO	645,52

=====

NR.AUTENTICACAO 3.23E.4F9.E60.0AB.85F

=====

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

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

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

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



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

0433
NOTA DE COBRANÇA Nº 0084882405-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/04/2021

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

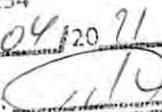
DADOS DO DOCUMENTO

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
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	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: 25.05.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/04/2021
ASSINATURA: 

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 0084882405-ND
---------------------	---	--------------------------------------

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070062283026786310000209557

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	52.411
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.095,57
VALOR COBRADO	2.095,57

=====

NR.AUTENTICACAO 8.073.DDB.1C8.A97.3BD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



0635



IDENTIFICADOR DO EMISSOR
NATAN VASCOU TO SILVA
 AV JOAO RAMALHO 2287
 NOVA MARILIA
 MARILIA
 Fone: 34518825 Fax:
 Email: natan.vascou@nfe.com.br
 Site:

17522363
SP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 419
 Série 1
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 35210330675906000177550010000004191306759067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **438433886110**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210268716265** DATA DE EMISSÃO: **11/03/2021 16:32:00**
 CNPJ: **30.675.906/0001-77**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **11/03/2021**
 ENDEREÇO: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6** BAIRRO/DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA: **11/03/2021**
 MUNICÍPIO: **GARÇA** UF: **SP** FONE/FAX: **14 35325198** INSCRIÇÃO ESTADUAL / ISENT: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: **16 10**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				831,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	831,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NÚMERAÇÃO SOCIAL: **0** FRETE POR CONTA DE: **REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: **SP** CPF/CNPJ:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

FATURA/DUPLICATA
 1 23/04/2021 277,24 BOLETO 2 10/05/2021 277,23 BOLETO 3 25/05/2021 277,23 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	ESOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1798	CAD BROCHURA CD 96FLS VERDE - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
1610	ARQUIVO MORTO PAPEL AO OFICIO 350X133X247	48191000	101	5.405	UN	50,00	3,50	175,00	0,00	0,00	0	0
5036	CORRETIVO EM FITA JOCAR OFFICE 6M CX C/12 91211 - LEONORA	10011100	102	5.405	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0	0
2650	ESTILETE LARGO MASTERPRINT	82119390	500	5.405	UN	2,00	1,95	3,90	0,00	0,00	0	0
5037	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX C/12000 874946 - PIMA	48219000	102	5.405	CX	1,00	168,00	168,00	0,00	0,00	0	0
5044	GRAMPEADOR P 20FLS KZ6101 12CM - KAZ 1	84729040	102	5.405	UN1	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0
5042	LACRE P MALOTE SL AZUL 16 - KAZ N.	39235000	102	5.405	PT1	7,00	18,00	126,00	0,00	0,00	0	0
2648	LAPIS PRETO MASTERPRINT AVULSO	96091000	101	5.405	UN	20,00	0,35	7,00	0,00	0,00	0	0
1502	PAPEL COUCHE BRANCO 180G PCT C/50 2209 - FOSCO FILIPERSON	48101490	500	5.405	UN	1,00	19,50	19,50	0,00	0,00	0	0
5040	PASTA SUSP KRAFT HASTE PLASTICA - DELLO	48209000	500	5.405	50	50,00	2,20	110,00	0,00	0,00	0	0
1790	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/4	10011100	102	5.405	UN	4,00	7,60	30,40	0,00	0,00	0	0
5038	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX4UNID	10011100	102	5.405	UN	5,00	7,60	38,00	0,00	0,00	0	0
2361	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUR0S - FINO	39232990	500	5.405	UN	200,00	0,20	40,00	0,00	0,00	0	0
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MPS10	82130000	500	5.405	UN	3,00	8,90	26,70	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.571.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO:

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECEBIM. MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206697806138286310000027723

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.412
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	277,23
VALOR COBRADO	277,23

=====

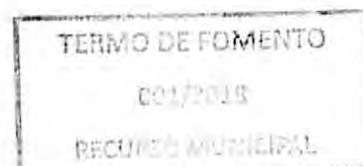
NR.AUTENTICACAO 8.825.E19.EB1.D20.A22

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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: 22/04/2021 Valor Total: R\$ 1.644,60

NF-e
Nº 000.021.369
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.021.369
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6910 0021 3473

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
135210436980379 22/04/21 16:28:20

NATURZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	DATA DA SAÍDA 22/04/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/05/2021
Valor RS	1.644,60

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	1.644,60
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	1.644,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO		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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$16,63 Estadual (18,00%) R\$71,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	60,00	6,60	0,00	396,00	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\$2,79 Estadual (18,00%) R\$6,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	M	4,00	8,80	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$0,38 Estadual (18,00%) R\$1,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$3,31 Estadual (12,00%) R\$2,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	4,00	4,80	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,66 Estadual (18,00%) R\$2,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	4,80	0,00	14,40	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\$0,41 Estadual (12,00%) R\$0,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	1,00	5,80	0,00	5,80	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
	3,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 1: Permite o Aprov. do credito do lcms no valor de R\$ 0,16,
 2: corresp. a Aliquota de 2,37%, nos termos do Art 23 da LC123
 3:
 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 6: PEDIDO Nº 9874

RESERVADO AO FISCO





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 000.021.369

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6910 0021 3473

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

135210436980379 22/04/21 16:28:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IFI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IFI
5284	PAINEL LED EMBUTIR 18 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R\$19,33 Estadual (18,00%) R\$34,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	6,00	32,00	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 25 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R\$71,05 Estadual (18,00%) R\$127,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	12,00	58,80	0,00	705,60	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\$0,55 Estadual (18,00%) R\$0,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,66 Estadual (18,00%) R\$2,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	4,80	0,00	14,40	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\$6,83 Estadual (18,00%) R\$10,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	9,90	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$2,28 Estadual (18,00%) R\$3,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4157	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$11,62 Estadual (18,00%) R\$30,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	4,00	42,80	0,00	171,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/22
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100105960702244920019686310000164460

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 52.413

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.644,60

VALOR COBRADO 1.644,60

NR.AUTENTICACAO 2.304.A58.6D1.649.021

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

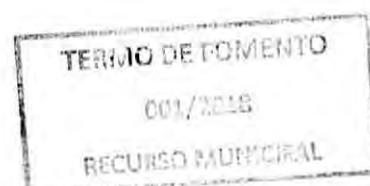
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



0640

Recebem 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: 22/04/2021 Valor Total: R\$ 828,00

NF-e
Nº 000.021.367
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 000.021.367

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6710 0021 3452

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

135210436915174 22.04/21 16:19:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/04/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	25/05/2021
Valor R\$	828,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	828,00
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
				828,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1529	CABO FLEXÍVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$10,71 Estadual (18,00%) R\$45,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,55	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$8,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	10,00	6,50	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1808	CHUVEIRINHO P DUCHAS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,20%) R\$2,38 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85162900	0500	5405	UN	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3939	FILTRO DE LINHA P/ 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R\$4,10 Estadual (12,00%) R\$6,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	2,00	28,80	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R\$4,65 Estadual (12,00%) R\$8,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	5,00	14,80	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4873	MANGUEIRA PARA DUCHAS E CHUVEIROS (M) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	UN	40,00	2,80	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE PAGO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

0641

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 000.021.367

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6710 0021 3452

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

135210436915424 22/04/21 16:19:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5521	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$0,37 Estadual (18,00%) R\$0,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	4,00	0,80	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$4,22 Estadual (12,00%) R\$2,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	5,00	4,90	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$2,76 Estadual (18,00%) R\$4,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	4,80	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5528	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 3 S Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,69 Estadual (18,00%) R\$2,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	4,90	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,13 Estadual (18,00%) R\$1,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	4,90	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$3,42 Estadual (18,00%) R\$5,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	9,90	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3727	RESISTENCIA MAXIDUCHA SIMILAR 127 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R\$2,41 Estadual (18,00%) R\$4,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	PC	3,00	8,80	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4181	RESISTENCIA MAXI DUCHA SIMILAR 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R\$2,41 Estadual (18,00%) R\$4,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	3,00	8,80	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3474	TOMADA BARRA QUADRUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$8,65 Estadual (18,00%) R\$13,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	4,00	18,80	0,00	75,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1883	VEDA ROSCA FIRLON Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$2,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5105	UN	5,00	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE PIMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100105960702244780017986310000082800

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 52.414

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 828,00

VALOR COBRADO 828,00

NR.AUTENTICACAO C.678.512.2D6.CD9.45F

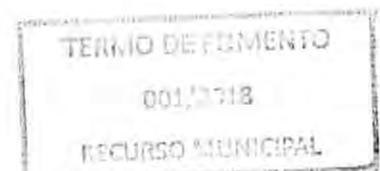
=====

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

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

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

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



0643

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado. Emissão: 26/04/2021 Dest/Rem: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 123,90		NF-e Nº 000.133.157 Série 010
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 1 - SAÍDA Nº 000.133.157 SÉRIE 010 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0467 5873 0300 0123 5501 0000 1331 5711 1790 8590 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 C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210448891321 26/04/2021 09:14:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315019266115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	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 26/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 26/04/2021
			HORA DA SAÍDA 09:18:26

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 133157	
Valor Original : R\$ 123,90	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 123,90	

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 26/05/2021
Valor : R\$ 123,90

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	123,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	123,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT
		9 - SEM FRETE	
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1			
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		0,400	0,400

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	ALÍQUOTA % IPI
113476	SERROTE DE PODA 12" CURVO VONDER Trib Aprox: R\$ 2,40 Federal R\$ 5,56 Estadual Fonte: IBPT	82021000	060	5405	UND	1,0000	30,9000	0,00	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12109	DISCO DE CORTE P/FERRO 4.1/2 X 7/8 SECUR EXTR Trib Aprox: R\$ 3,91 Federal R\$ 16,74 Estadual Fonte: IBPT	68042211	060	5405	UN	10,0000	9,3000	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): (Outro R\$123,90) Trib Aprox: R\$ 6,31 Federal R\$ 22,30 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	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/2021 16:16:05

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA
=====

75691444670100102273803800310017886320000012390
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 52.415
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 123,90
VALOR COBRADO 123,90
=====

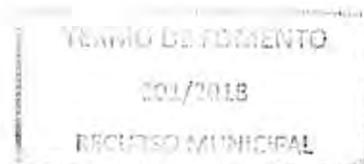
NR.AUTENTICACAO 5.865.63D.719.E62.B5F
=====

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

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

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

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



1105
Hosp



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/05/2021 09:24:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 14413368853494612		12- Total a Recolher 45,13	
13- Data de Validade = 25/05/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000 451302392025 105251441331 688534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/05/2021 09:24:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 14413368853494612		12- Total a Recolher 45,13	
13- Data de Validade = 25/05/2021			

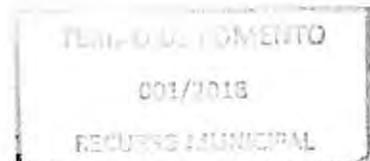
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000 451302392025 105251441331 688534946129

Autenticação mecânica

Via Banco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85840000000-0 45130239202-5
10525144133-1 68853494612-9
Data do pagamento 24/05/2021
Identificador 14413368853494612
Data de vencimento 25/05/2021
Valor Total 45,13
=====

DOCUMENTO: 052416
AUTENTICACAO SISBB: B.F39.B24.A73.145.38B





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

Número da
NFS-e
452



Data e Hora da Emissão	21/05/2021 16:13:48	Competência	21/5/2021	Código de Verificação	VG3L6W3LY
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 CEP: 13561-385				
Complemento	COND. TRIADE 01: ED.	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 Abril de 2021

Código do Serviço / Atividade

8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

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 %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	84.840,40	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	2.712,00
		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.

RA 26.182,07 (parte)
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RA 58.658,33 (parte)
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
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

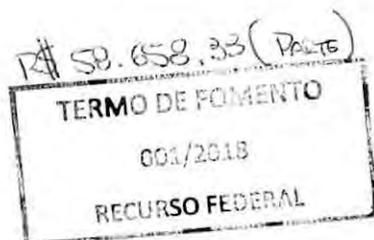
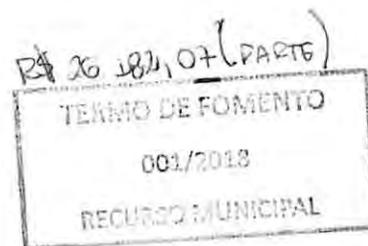
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 24/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052417
AUTENTICACAO SISBB: 9.782.1A6.482.F56.393



0649

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 27										
Data e Hora da Emissão		12/05/2021 14:52:14		Competência		30/4/2021		Código de Verificação		XRSJXULAR					
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		24		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		OLIMPIA - SP					
Endereço e Cep		AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403													
Complemento:				Telefone:		(17)3281-4102		e-mail:		ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR					
Dados do Tomador de Serviços															
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL													
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		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 04/2021 - R\$2.400,00															
Recebimento pela conta jurídica Banco do Brasil 001 Agência - 0165-1 Conta corrente - 40029-7															
Valor aproximado dos tributos 6% - R\$. 144,00															
Código do Serviço / Atividade															
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS															
Detalhamento Específico da Construção Civil															
Código da Obra								Código ART							
Tributos Federais															
PIS			COFINS			IR(R\$)			INSS(R\$)			CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município						
Valor dos Serviços R\$		2.400,00				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		2.400,00				
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei						
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado						
(-) Retenções Federais		0,00				0-Nenhum			Base de Cálculo		2.400,00				
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00				
(-) ISS Retido		0,00				1 - Sim			ISS a reter:		() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$		2.400,00				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.													

Ariela Pastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:56
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

=====

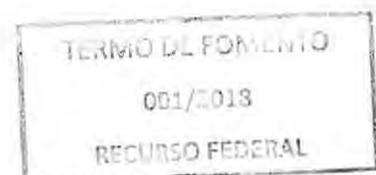
DATA DA TRANSFERENCIA	25/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	2.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.8E9.061.DF8.09D.3CB
-----------------	-----------------------



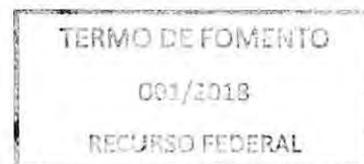
		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 952 Código de Verificação de Autenticidade MN39SGG9B Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/05/2021 às 09:28:46 Chave de Acesso 1408171QOUNKJ5G4PKE3QLKW6IPVHCR6	
Informações Fiscais							
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 19/05/2021	
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 22.720.103/0001-69		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 1988115		Cadastro 000107871	
Nome/Razão Social BELLUZZI & CIA LTDA							
Logradouro R PRES KENNEDY, 10				Complemento SALA 01		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-054		Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034713860		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		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR							

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ENDOSCOPIA - COMPETÊNCIA 04/2021 - HOSPITALAR					900,00	R\$ 900,00



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-					3,246%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 29,21	2 - Não	R\$ 0,00			

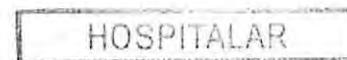
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 900,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares							
"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"							

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 952 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MN39SGG9B .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:10:14
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	25/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.677.625.02E.866.DBC
-----------------	-----------------------

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
1779
Código de Verificação de Autenticidade
AMK1SWMHV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2021 às 08:21:40
 Chave de Acesso
 14051671JXZQN9BWA7WYMUC11S3EBT91

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 11/05/2021
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	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$17.883,33	17.883,33	R\$ 17.883,33
1,00	UN	Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$8.500,00	8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

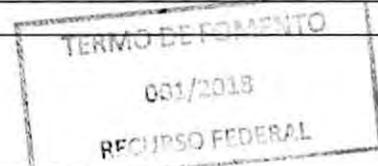
LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 26.383,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.383,33	R\$ 791,50	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (26.383,33 x 0,65%)	COFINS (26.383,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.383,33 x 1,50%)	CSLL (26.383,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 171,49	R\$ 791,50	R\$ 0,00	R\$ 395,75	R\$ 263,83	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 24.760,76**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.548,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$709,71

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1779** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AMK1SWMHV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariela Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001523022010081921073686370002476076

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	52.501
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	24.760,76
VALOR COBRADO	24.760,76

=====

NR.AUTENTICACAO E.D89.EB0.8E4.E57.FE2

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 107 Código de Verificação de Autenticidade US8RQLVE7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/05/2021 às 10:17:09 Chave de Acesso 1405239GBUH9BEN3OQYD183ELE4KJGLZ	
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 11/05/2021	
Competência		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação 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.							

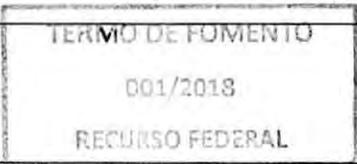
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		CPF/CNPJ 30.539.817/0001-01		RG/Inscrição Estadual 2122518		Inscrição Municipal 000103053		Nome/Razão Social ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro R AMERICA, 148				Complemento SALA 3		Bairro LABIENOPOLIS			
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 98115-7593		E-mail izilqs@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		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 04/2021					19.116,67	R\$ 19.116,67

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\$ 19.116,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.116,67	R\$ 417,05	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.116,67				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.571,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$514,24			

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 107 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO US8RQLVE7 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____

Ariele Rastelli Vol
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça, SP

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000110502886470001911667

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	52.502
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	19.116,67
VALOR COBRADO	19.116,67

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7B3.B16.A05.B88.193

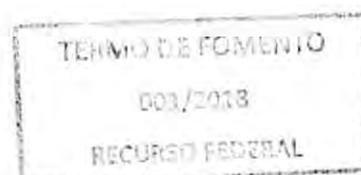
=====

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

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

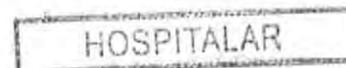
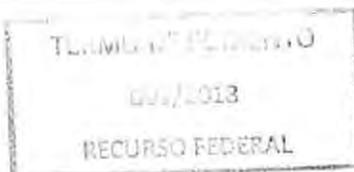
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



	Prefeitura Municipal de Bebedouro		Número da Nota/Série 235/NFE						
	Departamento de Arrecadação e Tributos		Data e Hora de Emissão 10/05/2021 09:05:56						
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 1B6AF6E5D2B7F622027B						
			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									
	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 04/2021.									
- R\$ 18.700,00									
IRRF - R\$ 280,50									
PIS - R\$ 121,55									
COFINS - R\$ 561,00									
CSLL - R\$ 187,00									
Líquido a receber - R\$ 17.549,95									
- Dados bancários:									
- Banco Sicoob Credicitrus 756									
- Agência 3188									
- C/C 151004-5									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.700,00									
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA									
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)					
0,00	18.700,00	3,00	561,00	0,00					
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	280,50		121,55		561,00		187,00		1150,05
VALOR LIQUIDO = R\$ 17.549,95									
Outras Informações									
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 21/06/2021.									
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									

Ariete Bastelli 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
235/NFE

Data e Hora de Emissão
10/05/2021 09:05:56

Código de Verificação
1B6AF6E5D2B7F622027B

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
235/NFE

Emissão
10/05/2021 09:05:56

Código de verificação
1B6AF6E5D2B7F622027B



TERMO DE FOMENTO

03/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691318860122037900000001390012186370001754995

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 52.503

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 17.549,95

VALOR COBRADO 17.549,95

=====

NR.AUTENTICACAO 2.AE2.33D.C6C.F5E.3EC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

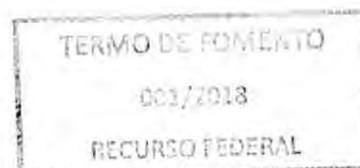
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
84
Código de Verificação de Autenticidade
1645H1OJ0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2021 às 11:03:29
Chave de Acesso
1404830WRDBFM09RVWBRN6FGJM55O3S

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/05/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	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 17402-014	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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Pediatria - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$48.000,00	48.000,00	R\$ 48.000,00
1,00	UN	Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$300,00	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

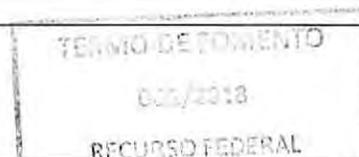
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 48.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.300,00	R\$ 1.449,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (48.300,00 x 0,65%)	COFINS (48.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (48.300,00 x 1,50%)	CSLL (48.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 313,95	R\$ 1.449,00	R\$ 0,00	R\$ 724,50	R\$ 483,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 45.329,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6.496,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1.299,27

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1645H1OJ0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090310722300400000083170186370004532955

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.504

NOSSO NUMERO 3107223000000083

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 45.329,55

VALOR COBRADO 45.329,55

NR.AUTENTICACAO C.5BA.703.536.AEC.637

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
545
Código de Verificação de Autenticidade
FMK40IYOH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2021 às 08:08:54
Chave de Acesso
1405163Q1J0KCSXISNWA888HY9SWEZAF

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 11/05/2021
Competência	11/05/2021		
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	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$17.600,00	27.740,00	R\$ 27.740,00
		Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$10.140,00		
		Total da Nota Fiscal - R\$27.740,00		

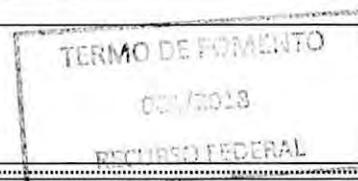
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 27.740,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.740,00	R\$ 832,20	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (27.740,00 x 0,65%)	COFINS (27.740,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.740,00 x 1,50%)	CSLL (27.740,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 180,31	R\$ 832,20	R\$ 0,00	R\$ 416,10	R\$ 277,40	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.033,99			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.731,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$746,21		

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 545 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FMK40IYOH.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000054536986370002603399

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 52.505

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 26.033,99

VALOR COBRADO 26.033,99

=====

NR.AUTENTICACAO C.EA1.699.COD.665.7D3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

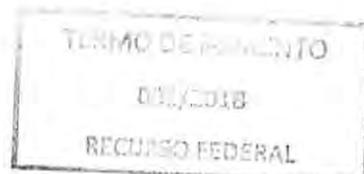
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1
 Autenticidade
BLPD-KKVC
 Data de Emissão
11/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES CLINICA MEDICA HOSPITALAR - COMPETENCIA: ABRIL/2021.

DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 6576-5

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,18%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

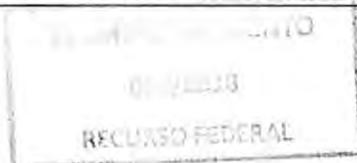
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	8.400,00	2,1700%	182,28	8.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00

Ariela Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790076089114400000604000657603186370000840000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.506
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
VALOR COBRADO	8.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.7FE.443.01F.4A1.C02

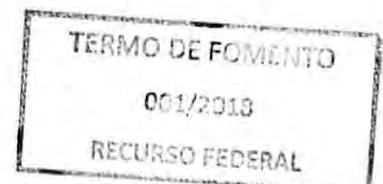
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000030 - 1
 Autenticidade
EFQZ-HCS1
 Data de Emissão
11/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COORDENAÇÃO HOSPITALAR COMPETENCIA: ABRIL/2021
 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 6576-5

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,76%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

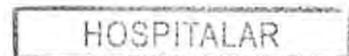
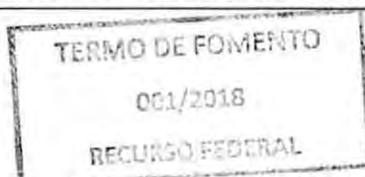
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	2.000,00	2,1700%	43,40	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

Arjete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790076089114400000602000657607286370000200000

BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.507
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.699.269.3FC.407.48B
=====

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

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

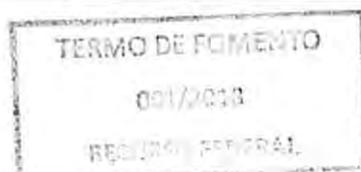
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS				Número da Nota - Serie 00000000120 - 1
					Autenticidade RJZJ-GO1W
					Data de Emissão 19/05/2021
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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$2.400,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$17.600,00 - Dr. Fernando Otavio Pires Mattera Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$300,00 - 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	304,50	131,95	609,00	203,00	
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	20.300,00	3,0000%	609,00	20.300,00	
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19.051,55					

Arjete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 19.051,55
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052508
AUTENTICACAO SISBB: 2.34A.01D.9DB.960.B04





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
50Data de Emissão
19/05/2021Data e Hora da
Competência
19/05/2021 às 09:40:07Código de Verificação
4259-0990-4790

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.400,0000	1,00	0,00	0,00	2.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$2.400,00

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.400,00

Atividade
 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
 Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
 2,0496 2.400,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não
 Local do Serviço
 Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços
 Local de Prestação
 GARÇA - SP

Vir. Total Retido (R\$)
0,00Vir. do ISS (R\$)
49,19

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

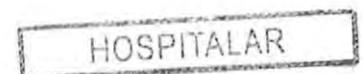
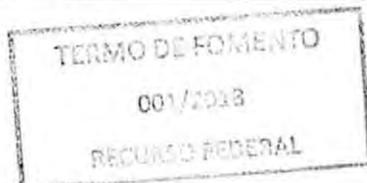
Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 50 emitida em 19/05/2021 às 09:40:07 - Cód Verif 4259-0990-4790
 Condições de Pagamento: Vencimento: 19/05/2021 Valor Total R\$ 2.400,00 Valor Líquido R\$ 2.400,00

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
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 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\$ 2.400,00
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052509
AUTENTICACAO SISBB: 3.B92.DBE.32F.7A6.EC9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0672



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
25

Série: **E**

Data Emissão: **10/05/2021**

Certificação: **2AC6B-622A5**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	Insc. Municipal: 116193	Insc. Estadual: Nº: 45
Nome Fantasia:		Compl.: UF: SP CEP: 13990-000
CNPJ/CPF: 39.890.233/0001-42		Telefone: 1936512261
Endereço: RUA ALDO CASALECCHI		
Bairro: JD UNIVERSITARIO I		
Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		
E-mail: vischi@dglnet.com.br		

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		Nº: 70
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Compl.: SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS		UF: SP CEP: 17400-000
Município: GARÇA		Telefone:
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 04/2021 - R600,00

Item	Serviço	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS	Sim	1,00	600,0000	600,00



Valor dos Serviços: R\$ 600,00	Outros Valores: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 12,06
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 80,70 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 600,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021	Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP	Data Geração: 10/05/2021 13:24:12
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	
CNAE: 8610102	Empresa Optante do Simples Nacional	

Impresso em: 10/05/2021 às 16:01:14

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.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 25 Certificação 2AC6B-622A5
---	---

Assinatura do Recebedor: _____
Data: _____

Arieli Voll
Relação Médico
AHBB - Red. Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 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\$ 600,00
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052510
AUTENTICACAO SISBB: 2.DFE.F05.E9C.1B7.781

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
53

Data de Emissão
19/05/2021

Data e Hora da
Competência
19/05/2021 às 10:10:00

Código de Verificação
9536-6760-9113

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 1496195156
E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
Inf. Comp. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.000,0000	1,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$2.000,00

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação GARÇA - SP
Alíquota (%) 2,0496	Base de Cál. (R\$) 2.000,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
		Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
		Vlr. do ISS (R\$) 40,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

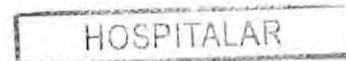
A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 53 emitida em 19/05/2021 às 10:10:00 - Cód Verif 9536-6760-9113
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/05/2021 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass: _____ em _____/_____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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

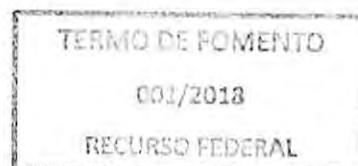
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.000,00
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052511
AUTENTICACAO SISBB: 2.F38.EBB.6B5.41E.B2F





MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3158
Código de Verificação de Autenticidade
KE0ZVK4Z8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 09:07:49
Chave de Acesso
639058PETT4Q1M1NRUF4EUEDFHQU8JN1

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 13/05/2021
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	Inscrição Municipal 6543	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		Complemento	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 04/2021	13.260,00	R\$ 13.260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

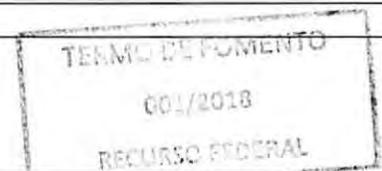
LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	0,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.260,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.260,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.260,00 x 0,65%) R\$ 86,19	COFINS (13.260,00 x 3,00%) R\$ 397,80	INSS R\$ 0,00	IRRF (13.260,00 x 1,50%) R\$ 198,90	CSLL (13.260,00 x 1,00%) R\$ 132,60	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.444,51**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3158** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KE0ZVK4Z8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$ 12.444,51

DEBITO EM: 25/05/2021

=====

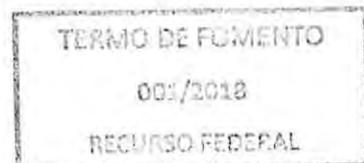
DOCUMENTO: 052512

AUTENTICACAO SISBB: 8.C0C.B24.A79.149.498



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210517u32631717000128	Número da Nota 0000082			
	Data e Hora de Emissão 17/05/2021 15:30:16			
	Código de Verificação 5QGR-LLCX			
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 04/2021 - 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				
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: 10/06/2021;				

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691318860123589130400006100010186370002399764

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	52.513
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

=====

NR.AUTENTICACAO C.65F.611.416.EB0.B14

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
1783
Código de Verificação de Autenticidade
HJ2XVIG0N
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2021 às 11:40:11
 Chave de Acesso
 1407804SDXRCTSONM98Q5VS7Q252GZH

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 18/05/2021
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	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Mamografias - Hospitalar - Competência 04/2021 - R\$ 420,00	420,00	R\$ 420,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

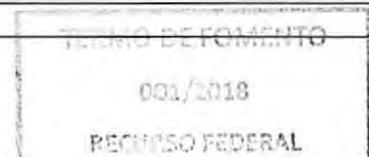
LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	3,00%	0000040000003	8630502			
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 12,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (420,00 x 0,65%)	COFINS (420,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (420,00 x 1,50%)	CSLL (420,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,73	R\$ 12,60	R\$ 0,00	R\$ 6,30	R\$ 4,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 394,17**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$56,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$11,30

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1783** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HJ2XVIG0N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

0681

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001873022610081921032886370000039417

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 52.514

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 394,17

VALOR COBRADO 394,17

NR.AUTENTICACAO 1.F96.8A8.2CF.61F.858

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000062 - 1

Autenticidade
TR90-QMC7

Data de Emissão
19/05/2021

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 04/2021

Valor líquido a receber: R\$ 1.083,60

Vencimento em 31/05/2021 conforme boleto nº. 062-01

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

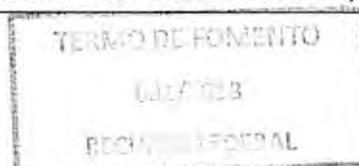
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.083,60	2,0100%	21,78	1.083,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.083,60

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121150001023022502241531041186370000108360
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	52.515
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.083,60
VALOR COBRADO	1.083,60

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7A5.E69.3B3.4A2.1D8
=====

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

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

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

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



		MUNICIPIO DE PIRAJUI SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3168 Código de Verificação de Autenticidade AVU1FHLDU Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2021 às 15:21:29 Chave de Acesso 645773HBMMFOGNXZQINQVV1W4FITQTLB	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/05/2021	
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://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

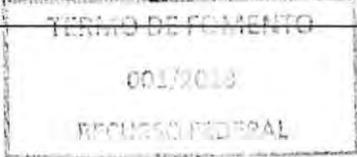
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02		RG/Inscrição Estadual 6543		Inscrição Municipal 000025839	
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		Complemento A		Bairro CENTRO		Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	
CEP 16600-049		Cidade PIRAJUI-SP		Telefone		E-mail	

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 GARCA - 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 04/2021 - Hospitalar					5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				0,00%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 33,15	R\$ 153,00	R\$ 0,00	R\$ 76,50	R\$ 51,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3168 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AVU1FHLDU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 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: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052516
AUTENTICACAO SISBB: F.3F0.4FB.492.5E2.1F2





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

142

Código de Verificação de Autenticidade

44EYC0S2L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/05/2021 às 09:25:23

Chave de Acesso

2463481BN303DGV8HTLBZAYBSZ0YAPV6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/05/2021
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 27.382.748/0001-52	RG/Inscrição Estadual 23795	Inscrição Municipal 000076210	Cadastro CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA CURITIBA, 657	CEP 15612-060	Cidade Fernandópolis-SP	Complemento (17) 3442-2450	Bairro PRQ VILA NOVA
E-mail ESCR.FERN@UOL.COM.BR				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento SALA 6
Bairro VILA WILLIAMS	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Direção Técnica - Hospitalar - Competência 04/2021	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

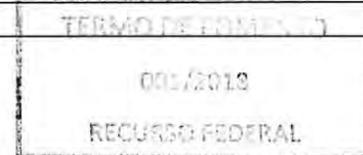
Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,50%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 175,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (15,45%) R\$772,50 Municipal (2,69%) R\$134,50		

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 44EYC0S2L.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Saúde Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R\$ 4.692,50
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052517
AUTENTICACAO SISBB: A.F80.73C.998.F3C.5E5

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 143 Código de Verificação de Autenticidade JMAYDO4U1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/05/2021 às 09:26:48 Chave de Acesso 2463486301VIP3HXT7NG7WJ8X7E27HQF	
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	
						11/05/2021	
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	

Para certificação da autenticidade acesse <http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
27.382.748/0001-52				23795		000076210	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA CURITIBA, 657				PRQ VILA NOVA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
15612-060		Fernandópolis-SP		(17) 3442-2450		ESCR.FERN@UOL.COM.BR	

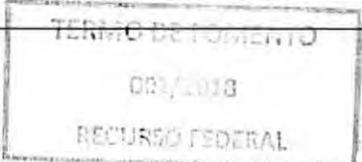
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		SALA 6		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 04/2021					1.800,00	R\$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				3,50%	0000040000003	8630503	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 63,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (1.800,00 x 0,65%)	COFINS (1.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.800,00 x 1,50%)	CSLL (1.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 11,70	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.689,30 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$242,10 Estadual (15,45%) R\$278,10 Municipal (2,69%) R\$48,42

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 143 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JMAYDO4U1.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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

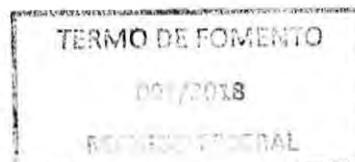
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R\$ 1.689,30
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052518
AUTENTICACAO SISBB: 0.D72.0B8.BC0.BEE.ED6





0690

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000005918-1		Data de Emissão: 26/02/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA. - ME				
CPF/CNPJ: 10.366.801/0001-29		Inscrição Municipal: 507995		
CEP: 17030-010		Endereço: AVENIDA AMAPA, 03-14		
Fone: (14) 3203-5501		E-Mail: financeiro@refrigeracaopaiol.com.br		
Tipo: ME				
Cidade: BAURU/SP				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
PFNI - Pessoa Física Não Identificada				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
MANUTENCAO PREVENTIVA EM REFRIGERADOR DE VACINA. 1 * 1.430,00 = 1.430,00 COM SUBSTITUIÇÃO DE MICRO MOTOR, BATERIA DO ALARME E CARGA DE GÁS. REFRIGERADOR INDREL BS 150 MANUTENCAO PREVENTIVA EM REFRIGERADOR DE VACINA. 1 * 950,00 = 950,00 COM SUBSTITUIÇÃO DE MICRO MOTOR E BATERIA DO ALARME. REFRIGERADOR BS 90. MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UM EQUIPAMENTO INDREL MOD BS 90 1 * 1.030,00 = 1.030,00 SENDO: 390,00 CONTROLADOR DIGITAL/ 70,00 TERMINAIS E FIAÇÃO E 570,00 M.O				
(OBSERVAÇÕES GERAIS) DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: 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\$) 3.410,00	Alíquota (%) 4,26	Valor do ISS (R\$) 145,27	Valor Total da Nota (R\$) 3.410,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.410,00	

Chave de autenticação: 94C2714CAAAD82EAE454655208B16833

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

HOSPITALAR

0691

27/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:55
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.037.000.003.208
VALOR TOTAL	1.136,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REFRIGERACAO H E M L ME
AGENCIA: 0037-X CONTA: 3.208-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.48F.A51.CC8.08A.691
-----------------	-----------------------

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

0691

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 127.50240.16-8	11 Nome ANGELA DOS SANTOS VICENTE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 199				13 Bairro JARDIM BRASIL
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 047748 - 00218 / SP	18 CPF 273.557.418-02
19 Data de Nascimento 26/06/1978	20 Nome da Mãe GERALDA DOS SANTOS VICENTE			

DADOS DO CONTRATO

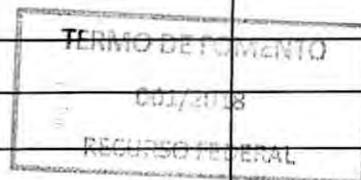
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.527,90	24 Data de Admissão 03/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 15/04/2021	26 Data de Afastamento 15/05/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 653,95	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 110,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 1.563,28	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 636,63	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 254,65	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/03/2020 a 02/03/2021	R\$ 1.563,28	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 605,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.387,76

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\$ 57,29	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 47,74
114.1 IRRF	R\$ 15,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 120,75
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.267,01



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 127.50240.16-8		11 Nome ANGELA DOS SANTOS VICENTE		
17 CTPS (nº, série, UF) 047748 - 00218 / SP		18 CPF 273.557.418-02	19 Data de Nascimento 26/06/1978	20 Nome da Mãe GERALDA DOS SANTOS VICENTE
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 15/04/2021	26 Data de Afastamento 15/05/2021	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.

Garça 11 de junho de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: ANGELA DOS SANTOS VICENTE
 Cargo: RECEPCIONISTA
 CBO: 422105
 Admissão: 03 de Março de 2020
 Registro: 3002
 Salário: R\$ 1.307,90 (um mil e trezentos e sete reais e noventa centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 15 de maio de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº.....

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:32:51**Aviso de lançamento**

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

Data 27/05/2021 Valor R\$ 5.267,01 D

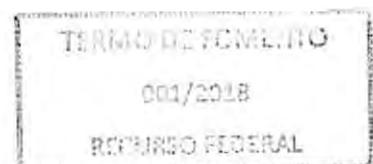
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 207, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, CPF/CNPJ 273.557.418-02, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.8E6.2D6.745.1D5.60F.

(Cinco mil e duzentos e sessenta e sete reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:32:51



0699

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3235 Código de Verificação de Autenticidade 0UPYA4RBS Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/05/2021 às 14:22:57 Chave de Acesso 1409865PLOWU8KWOJ4QTZFJFF74XO	
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	
						24/05/2021	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lasweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
1 - Sim		2 - Não					

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
E-mail				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 03/2021	5.587,38	R\$ 5.587,38			



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003 04.02		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE M4DICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.587,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.587,38	R\$ 111,75	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.587,38				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$751,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$150,30		

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3235 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0UPYA4RBS .							
Data		CPF/RG			Assinatura		



0697

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150010523022110081181082886370000558738

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 52.701

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.587,38

VALOR COBRADO 5.587,38

NR.AUTENTICACAO A.F7B.309.DC2.46E.89B

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TITULO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3237 Código de Verificação de Autenticidade YQ2FL9YWQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/05/2021 às 14:29:39 Chave de Acesso 1409870ZIFEEBH9KN6ZRFFB6PL3YB7WT	
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	
						24/05/2021	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
1 - Sim		2 - Não					

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA				WILLIAMS			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179	
E-mail						diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
E-mail						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

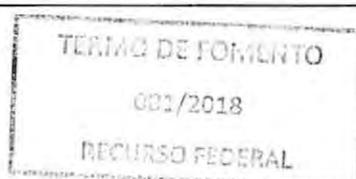
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente SUS HOSPITAL SÃO LUCAS - Competência 03/2021		5.198,88	R\$ 5.198,88		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003 04.02				Construção Civil			
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÈDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2,00%		0000040000002		8640202	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 5.198,88		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.198,88	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 103,98		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.198,88				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$699,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$139,85			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3237 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YQ2FL9YWQ							
Data		CPF/RG		Assinatura			



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150010793022410081181090686370000519888

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	52.702
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.198,88
VALOR COBRADO	5.198,88

=====

NR.AUTENTICACAO B.2A4.BB9.D8A.32B.FFF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



0700

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3243 Código de Verificação de Autenticidade RZ66X8QHV Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/05/2021 às 14:43:25 Chave de Acesso 1409890JCXK3BAWZH3QO88ESD197YUOD	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
			GARÇA-SP	GARÇA - SP			
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				24/05/2021			
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.

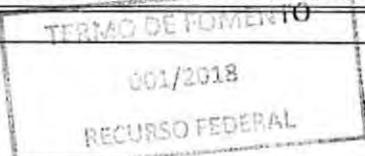
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441				WILLIAMS			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179		dialab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
7,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021			36,00	R\$ 252,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003	04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 252,00	R\$ 5,04	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 252,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$33,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$6,78			

Informações Complementares		
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3243 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RZ66X8QHV		
Data	CPF/IRG	Assinatura

Ana Carolina
 25/05/21

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150011093022910081181017686370000025200

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	52.703
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	252,00
VALOR COBRADO	252,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A5E.46E.FA7.FCF.FB5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



0702

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

1

000.002.894
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0506 0729 4000 0172 5500 1000 0028 9413 4586 6943

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
135210481178664 03/05/2021 14:01:47

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

DATA DA EMISSÃO
03/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
03/05/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
(14) 3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:59:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 2894 Valor Orig: 3.555,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.555,00

001 31/05/2021 3.555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.555,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
03.160.431/0004-56

ENDEREÇO
RUA IRMA ARMINDA 12-22

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.296.980.118

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,000

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 11104313 Trib aprox R\$: 149,31 Federal,426,60 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B95EF4	90183929	0102	5102	UN	150	23,70	3.555,00	0,00	0,00	0	575,91

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente: R\$ 149,31 de tributos federais R\$ 426,60 de tributos estaduais R\$ 2.979,09 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B95EF4

*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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034228165671504030009986370000355500

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	52.704
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.555,00
VALOR COBRADO	3.555,00

NR.AUTENTICACAO 9.62A.58F.C74.0A0.CDA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIMOS DE ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

 <p>ENDOCTOR</p> <p>Endereço: Avenida Jandira, 295 Conjuntos 805 e 806 Bairro: Indianópolis Cidade: São Paulo SP CEP: 04080-001 Fone/Fax: (11)2845-1234</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>N° 53.486 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0523 7914 5800 0101 5500 1000 0534 8610 0058 1681</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO REVENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210482858675 03/05/2021 18:18:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140.313.214.116	CNPJ 23.791.458/0001-01

DESTINATÁRIO/RECEBEDOR NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO Todos os logradouros 70 SALA 6 MUNICÍPIO Garça	CNPJ 45.349.461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS U.F. SP	CEP 17400000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 03/05/2021 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/05/2021 HORA DA SAÍDA 18:18
---	---	--	---

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
53486/2021	24/05/21	900,00															

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR/VOL-TRANSPORT. NOME RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 2,00	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE MUNICÍPIO U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC. U.F. C.N.P.J. C.P.F.
---	--	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
DJ-6026-T	Lote: 005190 x1 Val:11/05/23 CATETER URETERAL DUPLO J COM FIO GUIA TEFLONADO - (DJ 6 FR X 26 CM FIO 0,035" X 150 CM) MS: 80691560009	9018.39.29	040	5.102	UN	1	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 005390 x1 Val:11/05/23 MS: 80691560009 CATETER URETERAL DUPLO J COM FIO GUIA TEFLONADO - (DJ 6 FR X 26 CM / FIO 0,035" X 150 CM)														
SE-30-90-4-N-S	Lote: 005507 x1 Val:01/07/23 SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL COM MANOPLA "S" E CESTA HELICAL - 3,0FR X 90CM MS: 80691560024	9018.39.29	040	5.102	UN	1	680,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 005507 x1 Val:01/07/23 MS: 80691560024 SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL COM MANOPLA "S" E CESTA HELICAL - 3,0FR X 90CM														

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$50,00 (0,00%) Fonte: IBPT Data Cirurgia: 18/11/20 Convênio SUS* Médico: GABRIEL FERREIRA GOMES CRM. 125551 Paciente: MARIA IZABEL SANTANA DOS SANTOS Pedido: 32996	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITALAR

NF-e
N° 53.486
SÉRIE 1

foto

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0285-2 - S PAULO MARACATINS
CONTA: 18.414-9

FAVORECIDO: ENDOCTOR - PRODUTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.791.458/0001-01
VALOR: R\$ 900,00
DEBITO EM: 27/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052705
AUTENTICACAO SISBB: B.3B5.EB3.2A9.D10.5E6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0706

RECEBEMOS DE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 16.139,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e
Nº. 000.000.049
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA, R TERENOS, 117 - SALA 04, AMAMBAL - 79005-400, Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818. DANFE: Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica, 0 - ENTRADA, 1 - SAÍDA, Nº. 000.000.049, Série 001, Folha 1/1. CHAVE DE ACESSO: 5021 0338 6522 5280 0178 5500 1000 0000 4910 4833 8044. Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150210007640312 - 09/03/2021 17:42:14. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 284527971, INSCRIÇÃO MUNICIPAL, INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT., CNPJ: 38.652.252/0001-78.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60, DATA DA EMISSÃO: 09/03/2021. ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6, BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS, CEP: 17400-000, DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 09/03/2021. MUNICÍPIO: Garça, UF: SP, FONE / FAX: 6739056104, INSCRIÇÃO ESTADUAL, HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:41:58.

FATURA / DUPLICATA: Num: 001, Venc: 09/04/2021, Valor: R\$ 16.139,20.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALC DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALC ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST, V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCF UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, 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.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: 9-Sem Transporte, FRETE, 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 table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SII, O/COSVN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ ICMS, ALÍQ IPI.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Suspenção da obrigação do recolhimento do Diferencial de Alíquotas, por força de decisão do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br, contabilidade@ahbb.org.br. RESERVADO AO FISCO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR - 04 4.034,80 U.T.I. COVID - R\$ 5.648,72

U.T.I. - R\$ 3.227,84 MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 3.227,84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.

CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED

CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78

VALOR: R\$ 3.227,84

DEBITO EM: 27/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052706

AUTENTICACAO SISBB: B.CEF.EA6.DF5.BDA.3DE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL
Nº
000000788
SÉRIE
097



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000000788
SÉRIE 097 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 4801 5509 7000 0007 8810 2757 3627

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento													DADOS DA NF-e																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ 60.619.202/0048-01				PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210477411420 / 02.05.2021 - 15:11:19																																
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 02.05.2021																																
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6						BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS				CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA																																
MUNICÍPIO GARÇA				TELEFONE / FAX 014-35325198				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA																																
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data			Nº ORDEM		1º VENCIMENTO 30.05.2021		VALOR 1.530,42		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR																															
BASE CÁLCULO DO ICMS 1.530,42			VALOR DO ICMS 275,48		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 1.496,03																																		
VALOR DO FRETE 34,39		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.530,42																																		
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTT 00776277		PLACA DIS3328		UF SP		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88																																
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114				MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118																																				
VOLUME(S) 1		ESPÉCIE Granel		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 553,186		PESO LÍQUIDO 553,186																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>% ICMS</th> <th>% IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BRI0009900</td> <td>ONU 1071 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.11) 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL</td> <td>2804.40.00</td> <td>000</td> <td>5103</td> <td>M3</td> <td>417,000</td> <td>3,527600</td> <td>1.496,03</td> <td>1.530,42</td> <td></td> <td></td> <td>375,48</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>													COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI	BRI0009900	ONU 1071 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.11) 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	417,000	3,527600	1.496,03	1.530,42			375,48	0,00	18,00	0,00
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI																													
BRI0009900	ONU 1071 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.11) 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	417,000	3,527600	1.496,03	1.530,42			375,48	0,00	18,00	0,00																													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO ISS				VALOR DO ISS																																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000292514-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/98 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE.Lote: 0010324820 Tributac normal IPI: Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003420511 . Lote do produto a granel: 10324820 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação" ICMS Desonerado: 539,38										RESERVADO AO FISCO																																		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.A.

gato

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA - PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A VOILADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040093496459186360000153042

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	52.707
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.530,42
VALOR COBRADO	1.530,42

=====

NR.AUTENTICACAO C.0B5.2B7.6D8.3C7.E8B

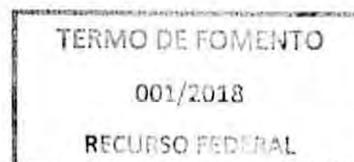
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





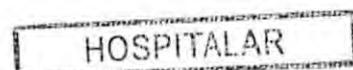
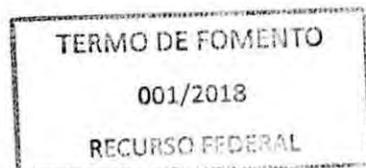
0410

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002928-1		Data de Emissão: 30/04/2021		
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. ABRIL 2021				
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
<i>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</i>				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: 00FB3CDC774B77C3F279D7CEA76FE46C



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070062492023586340000045159

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 52.708

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 451,59

VALOR COBRADO 451,59

NR.AUTENTICACAO C.42F.682.66D.13C.E31

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0711



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
1-SAIDA 1

Nº 200014
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2000 1410 0097 5263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210441949874 23/04/2021 14:39:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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
23/04/2021

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA SAÍDA
23 ABR 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001 21/05/2021 941.52 002 28/05/2021 941.50 003 04/06/2021 941.50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.824,52	404,44		0,00	2.824,52
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
				2.824,52

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

180,23

PESO LÍQUIDO

180,23

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
3753	FRUITOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 19090149 (1) 09/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19090149, Qtde: 1, Data Fab: 02/09/2019, Data Val: 02/09/2021)	30045090	000	5102	CX	1	478.4600	478.46	478.46	57.41		12.00	
10716	SONDA END. PVC N.5,5 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30720101 (1) 10/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 30720101, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	1	32.8500	32.85	32.85	5.91		18.00	
29836	CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039A (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039A, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	87.3000	87.30	87.30	15.71		18.00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C015/21 (1) 02/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C015/21, Qtde: 1, Data Fab: 11/02/2021, Data Val: 11/02/2024)	30051090	000	5102	CX	1	42.5000	42.50	42.50	7.65		18.00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXV (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXV, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	125.4200	125.42	125.42	16.68		13.30	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGIME DE REDUÇÃO DE ALÍQUOTA DE ICMS CONF. L. 1.266 DE 19/11/2002
Red. art. 9º/326
Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036015/2018 nos termos da Portaria DAT 116/2017
Data de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
CÁLCULO INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE Imediatamente em contato COM NOSSO 0º VENDEDOR NO NÚMERO (11) 4934-1933
Data: 23/04/2021

RESERVAÇÃO FISCAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

HOSPITALAR

26/04/21

013



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 200014
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2000 1410 0097 5263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc Adq de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210441949874 23/04/2021 14:39:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
6921	SOL. DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1020072 (1) 02/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1020072, Qtde: 1, Data Fab: 09/02/2- 021, Data Val: 09/02/2023)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27317 (1) 04/2022 (Fornecedor: 7744, Lo- te: M27317, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039099	000	5102	CX	1	105,9700	105,97	105,97	19,07		18,00	
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHARMA LT M28643 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28643, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/20- 21, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	200,5700	200,57	200,57	36,10		18,00	
15642	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 2014983B (10) 09/2022 (Fornecedor: 238- 5, Lote: 2014983B, Qtde: 10, Data Fab: 01/ 09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	10	128,7000	1.287,00	1.287,00	171,17		13,30	
21852	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2110510 (3) 01/2023 \ LT 2110511 (2) 01/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2110510, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 104, Lote: 2110511, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	500	5102	CX	5	63,3100	316,55	316,55	56,99		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000003995520601048586340000094150

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 52.709

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 941,50

VALOR COBRADO 941,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D37.ADA.304.559.E25

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

075

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000269194 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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 1-SAIDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0458 4266 2800 0133 5500 1000 2691 9415 8171 8260
	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 135210460712911 28/04/2021 10:30:36-03:00
--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 28/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		CEP 17400-000	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
001 28/05/2021 848,00			

BASE DE CALCULO DO ICMS 848,00	VALOR DO ICMS 152,64	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 848,00
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 848,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0082-20
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE		MUNICIPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206233560117		
ENDEREÇO RUA JUSSARA		QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,527
						PESO LIQUIDO 2,127

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902300	EQUIPO GERASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S) : ABR2190233753310B - Val Lidada: 01/04/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 30/04/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210460712911 034596 PEDIDO DE COMPRA Nº 9968 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: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda: 476303 *** Cotação Numero: G02567 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 272 12 (32.09%)	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto;"> HOSPITALAR </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto; transform: rotate(-2deg);"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
--	--

0216

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190617879589303347200001526110186340000084800

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 52.710

NOSSO NUMERO 6178958930

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 848,00

VALOR COBRADO 848,00

NR.AUTENTICACAO 6.E64.514.A3B.07F.9C7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

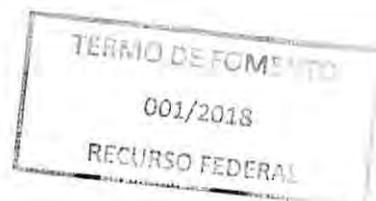
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA FISCAL
Nº
000001315
SÉRIE
094



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001315
SÉRIE 094 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 4801 5509 4000 0013 1510 2757 3639

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento													DADOS DA NF-e																																		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ 60.619.202/0048-01				PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210473829642 / 30.04.2021 - 16:55:49																																			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB								CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60				DATA DA EMISSÃO 30.04.2021																																			
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6						BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS				CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA																																			
MUNICÍPIO GARÇA				TELEFONE / FAX 014-35325198				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA DE SAÍDA																																	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data				Nº ORDEM		1º VENCIMENTO 28.05.2021		VALOR 3.042,49		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR																																	
BASE CÁLCULO DO ICMS 3.042,49			VALOR DO ICMS 547,65			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 2.974,12																																			
VALOR DO FRETE 68,37		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.042,49																																					
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 9				CÓDIGO ANTT 00776277		PLACA LHN0155		UF SP		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88																																	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114				MUNICÍPIO SUMARE				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118																																					
VOLUME(S) 1		ESPÉCIE Granel		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO 1.099,741		PESO LÍQUIDO 1.099,741																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>% ICMS</th> <th>% IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BR100009000</td> <td>ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 7.2 (9.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL</td> <td>2804.40.01</td> <td>000</td> <td>5103</td> <td>M3</td> <td>829,000</td> <td>3,587600</td> <td>2.974,12</td> <td>3.042,49</td> <td></td> <td></td> <td>547,65</td> <td>0,00</td> <td>18,30</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>																COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI	BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 7.2 (9.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.01	000	5103	M3	829,000	3,587600	2.974,12	3.042,49			547,65	0,00	18,30	0,00
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI																																
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 7.2 (9.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.01	000	5103	M3	829,000	3,587600	2.974,12	3.042,49			547,65	0,00	18,30	0,00																																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO ISS			VALOR DO ISS																															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000292230-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE.Lote: 0010324416.Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003421066 . Lote do produto a granel: 10324416 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"										RESERVADO AO FISCO						<p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL</p>																															

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE MAQUARIADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RUCUBIDOR
DATA DE RECEBIMENTO

170

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO CITIBANK S.A.
=====

74593182056430902100040093682595186340000304249

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 52.711

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.042,49

VALOR COBRADO 3.042,49
=====

NR.AUTENTICACAO B.23F.0FD.0EB.C2B.942
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PH7id

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



049

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000023113
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0407 5653 9100 0130 5500 0000 0231 1311 8143 1850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas Estaduais

INSCRIÇÃO ESTADUAL
63552899118

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
07.565.391/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210462297747

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
28/04/2021 15:01:37

ENDEREÇO
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO
Williams

CEP
17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA
28/04/2021

MUNICÍPIO
Garça

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 28-05-2021 Valor: 349,90 |

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	349,90		
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	349,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	1	ESPECIE 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	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
035154000	CONTROCEL FRESENIUS 71QD30EM(MAL) 00002000	00002000	0102	5102	FR	1	98,00	98,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
035144000	TRIACEL FRESENIUS 71QD30EB(MAL) 00002000	00002000	0102	5102	FR	1	128,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
035134000	REVERCEL FRESENIUS 71QD30EG(MAL) 00002000	00002000	0102	5102	FR	1	123,90	123,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AC BANCO DE SANGUE PRODUTO 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 29715

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901009984178686340000034990

BENEFICIARIO:
PH7 C P P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGN
CNPJ: 07.565.391/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.712
NOSSO NUMERO 17744500001009984
CONVENIO 01774450
DATA DE VENCIMENTO 28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 349,90
VALOR COBRADO 349,90
=====

NR.AUTENTICACAO 7.C08.C17.FC5.D7A.B36
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



0701

RECIBEMOS DE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 16.139,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e
Nº. 000.000.049
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
R TEREZOS, 117 - SALA 04
AMAMBÁI - 79005-400
Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.049
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4910 4833 8044
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte**
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **150210007640312 - 09/03/2021 17:42:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **284527971** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **38.652.252/0001-78**
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **09/03/2021**
ENDEREÇO: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **09/03/2021**
MUNICÍPIO: **Garça** UF: **SP** FONE / FAX: **6739056104** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:41:58**

FATURA / DUPLICATA
Num: **001**
Venc: **09/04/2021**
Valor: **R\$ 16.139,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	16.139,20
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	16.139,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **9-Sem Transporte** 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/SII	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE PCT C/04, LOT: IT277SAD271020 FAB: OUT/2020 VAL: OUT/2025	38220090	0102	6108	UN	4,0000	198,0000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1421	BOWIE - DICK PACOTE PRONTO DUAS CAIXAS, LOT: bd1342210520 FAB: MAI/2020 VAL: MAI/2025	38220090	0102	6108	CX	2,0000	520,0000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5721	SMS 50X50 PCT C/50, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	74,0000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5321	SMS 80X80 PCT C/100, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	4,0000	222,0000	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5121	SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES PCT C/80, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	10,0000	273,6000	2.736,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1501	SMS 150X150 PCT C/60, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	320,4000	3.204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AC01	Acido Peracetico Completo GALAO, LOT: 2031102 FAB: NOV/2020 VAL: NOV/2022	38112920	0102	6108	UN	4,0000	748,3000	2.993,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2033703 FAB: OUT/2020 VAL: DEZ/2022	38112920	0102	6108	UN	3,0000	704,8000	2.114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2028202 LOT: OUT/2020 VAL: OUT/2022	38112920	0102	6108	UN	2,0000	704,8000	1.409,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5321	SMS 80X80 PCT C/50, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	111,0000	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464.
Produto destinado a Consumidor Final.
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR - 04 4.034,80 **U.T.I. COVID** - R\$ 5.648,72

U.T.I. - R\$ 3.227,84 **MÉDIA COMPLEXIDADE** - R\$ 7.227,84

TERMO DE HOMENAGEM
09/03/2021
RECEBUE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.
CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED
CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78
VALOR: R\$ 4.034,80
DEBITO EM: 27/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052713
AUTENTICACAO SISBB: 1.137.002.277.E1E.360

RECURSO FEDERAL
001/2018

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000043144 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/03/2021 - DEST / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 830,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	0223

 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000043144 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0301 6318 7200 0110 5500 1000 0431 4415 6082 6094
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210225048423 01/03/2021 17:00:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	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	01/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/05/2021	830,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
190,90	34,36	0,00	0,00	84,66	830,00
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	830,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE			SP	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	

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
011255	ANCORA 4,0 TI, 2 SUTURAS USP2 COD. FABRICANTE: 0112004-025 REG. ANVISA: 80083650063 LOTE: 05939S - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: 26/10/2025	90211020	020	5102	UN	1,000	830,00000	0,00	830,00	190,90	34,36	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 84,66 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: JOSE CARLOS SANTANA DA SILVA NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 26/02/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS MATERIAL RETORNADO PELA SIMPLES SAÍDA NR. 011560	

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793099059106100001302012955106586370000083000

BENEFICIARIO:

BANCO RNX

NOME FANTASIA:

BANCO RNX

CNPJ: 80.271.455/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED DISTRIBUID MEDICO HOSPITALAR

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.714

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 830,00

VALOR COBRADO 830,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.1CC.878.38E.CA7.D51
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



0125

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.047.377 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0473 7710 1382 2432 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 135210423334981 - 19/04/2021 17:02:50	
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 19/04/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075062	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 17/05/2021	Venc. 31/05/2021
Valor R\$ 674,94	Valor R\$ 674,94

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	
1.063,48	144,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,88	
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	1.349,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD -,1153		MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 184,330	PESO LÍQUIDO 184,330	

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
27735	AGUA P. INJ 250ML CX C/ 35 BO PVC G+ Lote: 821821 Qtd: 70 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023	30049099	020	5102	FR	70	2,1783	152,48	88,95	11,83		13,30	
52258	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEIDICA 10CM X 1,80M C/ 12 UN-CREMER Lote: 836082103 Qtd: 120 Fab: 19/01/2021 Val: 18/01/2026 FCLC89388D9-B4C3-431D-88DD-AF186308FF1C	30059090	500	5102	UN	120	0,6061	72,73	72,73	13,09		18,00	
52198	CETOCONAZOL 20MG/G (GEN) CREM.DER. 130G G- PMC: 19.45 Lote: 21000149 Qtd: 10 Fab: 08/01/2021 Val: 31/01/2023	30049077	000	5102	BG	10	4,2190	42,19	42,19	5,06		12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 48 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	48	1,2858	61,72	61,72	11,11		18,00	
38116	GLICOFISIOLOGICO 5% 1000ML CX C/ 10 BO PVC G+ PMC: 8.11 Lote: 817821 Qtd: 60 Fab: 23/02/2021 Val: 23/02/2023 Lote: 817921 Qtd: 50 Fab: 23/02/2021 Val: 23/02/2023 Lote: 810521 Qtd: 10 Fab: 03/02/2021 Val: 03/02/2023	30049099	020	5102	FR	120	4,4573	534,88	312,01	41,50		13,30	
44465	OMOPREL 20MG CT C/ 28 CAPS GEL DURA S+ PMC: 1.03 Lote: 011106 Qtd: 560 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023 Lote: 011105 Qtd: 28 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023	30049069	000	5102	CAPS	588	0,1114	65,50	65,50	11,79		18,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20100914 Qtd: 200 Fab: 08/10/2020 Val: 31/10/2022 FCL08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	200	1,4979	299,58	299,58	35,95		12,00	
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500UN Lote: H1035 Qtd: 500 Fab: 01/12/2020 Val: 31/12/2025	90183119	200	5102	UN	500	0,2416	120,80	120,80	14,50		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
 ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: PDC#167491206#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA: PDC#167491206#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1582243 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#167491206#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 166,06 Estadual: R\$ 150,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000602475001512203386370000067494

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 52.715

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 674,94

VALOR COBRADO 674,94

=====

NR.AUTENTICACAO 6.ABB.E43.4FB.FC6.22E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0727

Recebemos de ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Destinatário: 403 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP Emissão: 20/04/2021 Valor Total: R\$ 103,00		NF-e Nº 000.005.664 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA - ME
 CEL JOAQUIM PIZA, 695
 FERRAROPOLIS - GARCA - SP
 Fone: (14)3406-1116 CEP: 17400-000
 eletrocoronel@hotmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.005.664
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: **3521 0402 9637 2400 0166 5500 1000 0056 6410 0005 6441**
 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: **135210428942213 20/04/21 16:50:10**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315026528119			02.963.724/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL: 403 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/04/2021
ENDEREÇO: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO: WILLIANS	CEP: 17400-000
MUNICÍPIO: GARCA		UF: SP	TELEFONE / FAX: (14)3407-5066
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 20/04/2021

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/05/2021
Valor R\$	103,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	103,00
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
				103,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO		FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

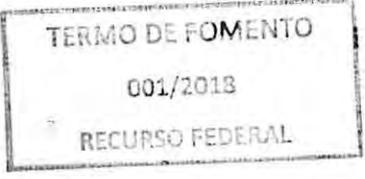
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	ALÍQUOTA % IPI
001087	ROLAMENTO 6203 DDU Val. Aprox. Tributos: Federal (14,91%) R\$3,43 Estadual (18,00%) R\$4,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84821010	0102	5102	PC	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000805	CAPACITOR ELETROLITICO 110V 270 X 324 UF Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$4,65 Estadual (12,00%) R\$4,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85322200	0102	5102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000160	PLATINADO ELETRONICO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$5,98 Estadual (25,00%) R\$11,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85030090	0102	5102	PC	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1383799	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	

0728

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3646 Código de Verificação de Autenticidade WF66F03RW Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/04/2021 às 16:52:38 Chave de Acesso 1391695H2S6HZ0P2CNJ6S4SVJT9B9LGN	
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	
						20/04/2021	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
1 - Sim		2 - Não					

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
		02.963.724/0001-66				1383799	
Cadastro		Nome/Razão Social				000044564	
		ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME					
Logradouro		Complemento		Bairro			
R CEL JOAQUIM PIZA, 695				FERRAROPOLIS			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP				financeiroeletrocoronel@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA REBOBINAR MOTOR	225,31	R\$ 225,31

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,				3,0071%	0000140000001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 225,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,31	R\$ 6,78	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\$ 225,31 Val Aprox Tributos: Federal (13,45%) R\$30,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$9,44 - Fonte IBPT

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			

RECEBI(EMOS) DE ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3646 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WF66F03RW .		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:10
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121230141323022610229021083186370000032831

BENEFICIARIO:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

NOME FANTASIA:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.716

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 328,31

VALOR COBRADO 328,31

=====

NR.AUTENTICACAO F.C0F.747.199.BAF.5B6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000858 - 1

Autenticidade
RDZS-HIPN

Data de Emissão
13/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

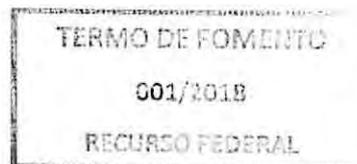
Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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

REF SER PRESTADOS DE EXAMES DE ANALISES PATOLÓGICAS
 SUS INTERNO E EXTERNO
 REF 04/2021



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	11,01	4,77	22,02	7,34

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	734,04	3,0000%	22,02	734,04

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 688,90



Ellinger**Relação de Exames à Pagar**

01/04/2021 à 30/04/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB**Categoria: SUS INTERNO**

B 2580	20/04/2021	JOAO MIGUEL CHAVES			RR\$ 40,78 ✓
B 2577	20/04/2021	DAYVISON WILIAN PORFIRIO			RR\$ 40,78 ✓
B 2599	22/04/2021	GUILHERME DONATO LIMA			RR\$ 40,78 ✓
B 2579	20/04/2021	ANESIA BRAZ MEDEIROS			RR\$ 40,78 ✓
B 2349	08/04/2021	TANIA CLAUDIA GOMES			RR\$ 40,78 ✓

RR\$ 203,90**RR\$ 203,90**

Rogério Aparecido Rosalino
Faturamento



Relação de Exames à Pagar

01/04/2021 à 30/04/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B2435	13/04/2021	ANA CELIA DOS SANTOS FERREIRA			RR\$ 40,78 ✓
B2712	27/04/2021	JOSEFA COUTO DE SOUZA			RR\$ 40,78 ✓
B2347	08/04/2021	LOURIVAL BERTULA			RR\$ 40,78 ✓
B2581	20/04/2021	MARIA ZELENE DE SANTANA			RR\$ 40,78 ✓
B2437	13/04/2021	JOAO LUIZ PINELLI			RR\$ 40,78 ✓
B2713	27/04/2021	CRISTIANE NASCIMENTO DOS SANTOS NEVES			RR\$ 40,78 ✓
B2348	08/04/2021	CRISTIANE DE SOUZA ALVES			RR\$ 122,34 ✓
B2711	27/04/2021	NEUSA TRINDADE MUNIZ			RR\$ 81,56 ✓
B2578	20/04/2021	RYCHARD DALCOLETI SILVA			RR\$ 81,56 ✓

RR\$ 530,14
RR\$ 530,14

Rogério  Nascimento
 Nascimento

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
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: 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\$ 688,90
DEBITO EM: 27/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052717
AUTENTICACAO SISBB: 6.067.E63.E3D.C5F.4B0





RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 870423

Realizado em: 24/02/2021

Valor (R\$): 3.750,00

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\$): 3.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 30

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	3815	ADRIANA APARAECIDA TAHARA KEMP	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO DOS 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 HENRIQUE CEZARIO DE O	GARCA UTI	R\$ 125,00
294.647.348-17	2538	FRANCINEIDE AP DA P 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
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	GARCA UTI	R\$ 125,00
362.796.228-19	2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.519.448-09	46551944809	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	GARCA UTI	R\$ 125,00
419.080.398-76	41908039876	JOSIMARA MEDINA BENTO	GARCA UTI	R\$ 125,00
412.912.358-09	41291235809	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
461.828.648-26	46182864826	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	GARCA UTI	R\$ 125,00
269.377.598-19	26937759819	LUCIMARA AMORIM SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00



Ticket*. Benefícios que multiplicam.





Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.750,00

Data de Crédito:

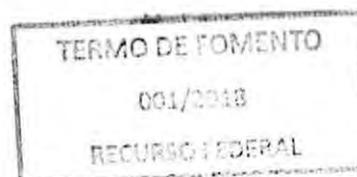
Quantidade de Beneficiários: 30

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
449.702.398-27	2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	GARCA UTI	R\$ 125,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ FERNANDO LOPES DOS 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
318.764.888-67	31876488867	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	GARCA UTI	R\$ 125,00
015.558.236-45	1555823645	MARIANA PAIVA MENDOZA	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.216.538-27	42421653827	NICOLE COUTINHO 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 CELIA FERREIRA DE 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 MARIA CAMILO MORGADO	GARCA UTI	R\$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON DA COSTA DOS 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		01/03/2021	30	R\$ 3.750,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	30
					R\$ 3.750,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios:					R\$ 3.750,00
TOTAL					R\$ 3.750,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R\$ 3.969,74
DEBITO EM: 31/05/2021

=====

DOCUMENTO: 053101
AUTENTICACAO SISBB: 1.694.27D.BEA.1A9.42B

TERMO DE PAGAMENTO
004/2018
RECURSO FEDERAL

0738



NOTA DE DEBITO

Número
371527-ND

Data de Emissão
25/02/2021

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 DO BRASIL
 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
 Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 101 R\$12.625,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$227,25
 Pedido Web: 870424 Ped GP: 32720823 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 12.397,75

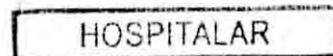
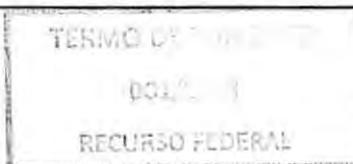
DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
371527-ND	R\$ 12.397,75	05/04/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 371527 de 25/02/2021.





RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 870424

Realizado em: 24/02/2021

Valor (R\$): 12.625,00

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\$): 12.625,00

Data de Crédito:

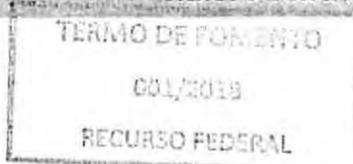
Quantidade de Beneficiários: 101

Data de Entrega: 01/03/2021

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
251.698.998-90	25169899890	ALESSANDRA C FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARCA HSL	R\$ 125,00
487.709.398-29	48770939829	ALEXANDRE N NAHIRNIAK	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE AP DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA C F S DO	GARCA HSL	R\$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA C M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
308.723.768-00	30872376800	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	GARCA HSL	R\$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
435.767.788-29	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
273.557.418-02	27355741802	ANGELA SANTOS VICENTE	GARCA HSL	R\$ 125,00



Ticket. Benefícios que multiplicam.





Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 101

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
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
259.993.808-20	25999380820	CLAUDELINO DOS SANTOS	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	DARA P 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
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R S GUIMAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
146.623.088-60	14662308860	FAVINIA ISABEL DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 101

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA O PERETTI	GARCA HSL	R\$ 125,00
167.901.718-18	18090171818	GILBERTO ALVES NUNES	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 125,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN C J SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
406.503.098-63	2546	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 125,00
321.629.648-21	32162964821	JAICE A B GIMEN	GARCA HSL	R\$ 125,00
471.969.618-03	47196961803	JANAINA O R DA	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE C P PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIR	GARCA HSL	R\$ 125,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMAR A G S VILAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R DIAS	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	LUCASH 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
296.981.418-80	29698141880	LUIZ A G SILV	GARCA HSL	R\$ 125,00



Ticket*. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.625,00

Data de Crédito:

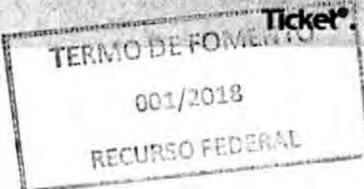
Quantidade de Beneficiários: 101

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE ANDRADE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
017.813.009-50	2577	MARILDE INES GUARNIERI	GARCA HSL	R\$ 125,00
086.369.308-39	2579	MARTADRLIM	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 MANARESIBASSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
370.408.778-56	37040877856	NATALIA A M SOUZ	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
269.094.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R SP	GARCA HSL	R\$ 125,00
410.148.488-06	41014848806	SARA REGINA TONON BARROS	GARCA HSL	R\$ 125,00
412.141.928-66	41214192866	STEFFANE DIAS BENEGA	GARCA HSL	R\$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00



Ticket. Benefícios que multiplicam.





Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 101

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
478.211.358-82	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
226.186.578-93	2607	VERIDIANE GIOTTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
251.214.448-85	25121444885	VIVIANE C R FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
209.562.978-84	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		01/03/2021	101	R\$ 12.625,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	101
					R\$ 12.625,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R\$ 12.625,00
TOTAL	R\$ 12.625,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R\$ 13.364,77
DEBITO EM: 31/05/2021

=====

DOCUMENTO: 053102
AUTENTICACAO SISBB: 5.AAA.8A0.60D.3CE.FE9



0245

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:38
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	31/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	505.784,47

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	C.74A.9AE.F0A.62E.39C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL