

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
HOSPITALAR**

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

**JUNHO/2021**

Ofício nº 0246/2021

Garça, 01 de setembro 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.

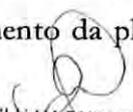
**Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;**

**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 BURNETIKOL MARTINS  
Oficial Administrativo  
Departamento de Convênios  
01.09.21

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 Maio/2021 Pagamento Junho/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**



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.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 45.349.461/0009-60

**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

**Validade:** 28/07/2021 a 26/08/2021

**Certificação Número:** 2021072810294684126976

Informação obtida em 02/08/2021 11:09:46

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



**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**

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b> Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 232	DATA: 02/06/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1519 / 9	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/06/2021	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 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 N° 01/2018. PARCELA 05/12 - MEMORANDO N° 10.318/2021 1DOC.		Bruto <b>165.755,74</b> Desconto <b>0,00</b>	
ES - Estimativa				Líquido	<b>165.755,74</b>
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	
5.181.068,82		3.155.801,62		165.755,74	
VALOR A SER PAGO R\$		165.755,74			
DESCONTOS					
				<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>	
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: _____	
ELABORADO POR: Amanda de Oliveir					

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b> PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>1518 / 7</b>
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>7</b>	FICHA: 234	DATA: 02/06/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 02/06/2021
--------------------------------	-------------------	------------------------

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 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 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 05/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.	Liquido <b>300.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>

<b>ES</b>	<b>SOMA</b>	<b>300.000,00</b>
-----------	-------------	-------------------

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 DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.800.000,00	300.000,00	300.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>300.000,00</b>	
trezentos mil reais *****		

DESCONTOS	
-----------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>0,00</b>
---------------------------	-------------

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 02/06/2021

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	<b>RECIBO</b>
_____	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO
BANCO	_____
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: 02/06/2021 DATA EMP.: 01/02/2021	<b>LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1420 / 6</b>
----------------------	------------	---	--

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/06/2021
--------------------------------	------------	------------------------

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 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 06/12 - MEMORANDO N° 10.317/2021 1DOC.	<b>Bruto 116.488,53 Desconto 0,00</b>
ES - Estimativa		<b>Líquido 116.488,53</b>

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
698.931,18	698.931,18	116.488,53	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>116.488,53</b>
-----------------------------	-------------------

DESCONTOS	
-----------	--

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

<b>AUTORIZO</b>	<b>TESOURARIA</b>	<b>PAGUE-SE:</b>
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: \_\_\_\_\_

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b> 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: 02/06/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1519 / 10	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/06/2021	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 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 05/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.		Bruto <b>465.755,73</b> Desconto <b>0,00</b>	
ES - Estimativa				<b>Líquido 465.755,73</b>	
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	
5.181.068,82		3.621.557,35		465.755,73	
VALOR A SER PAGO R\$		465.755,73			
DESCONTOS					
				<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>	
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: _____		



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3343015196298121  
30/06/2021 15:25:12

### Cliente - Conta atual

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

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	43.414,49 C	
			01/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/06/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	556.932.000.001.552	156,00 D	
			01/06 6932 1552-0 CLINICA MEDICA			
01/06/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.881	7.038,18 D	
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.101	3.682,50 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.102	5.993,23 D	
			MESSER GASES LTDA			
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.103	12.520,50 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.104	495,74 D	
			LONDRICIR			
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.105	3.499,00 D	
			NEUPHARMA D M M H LTDA			
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.106	563,50 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.107	941,50 D	
			BANCO SOFISA S/A			
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.108	986,33 D	
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
01/06/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.109	2.468,11 D	
			104 0305 40542187841 DOUGLAS LOPES			
01/06/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.110	5.049,00 D	
			341 3239 026701170000197 BW DISTRIBUID			
01/06/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.520.903.196.780	7,05 D	
			Cobr parc ref a 25/05/2021			
01/06/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.520.903.196.781	10,45 D	
			Cobrança referente a 25/05/2021			
01/06/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.520.903.635.721	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 28/05/2021			
02/06/2021		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	165.755,74 C	
			02/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
02/06/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	141.880.076 300.000,00 C		
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
02/06/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	465.755,74 D	0,00 C
			02/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/06/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	35.928,63 C	
			04/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/06/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	40,00 D	
			04/06 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
04/06/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	458,28 D	
			04/06 1916 SERVIMED 000000000000000000			
04/06/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	470,14 D	
			04/06 1916 SERVIMED 000000000000000000			
04/06/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	14.650,19 D	
			04/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.401	3.555,00 D	
			V M F C P MEDICOS LTDA ME			
04/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.402	4.349,13 D	

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
04/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.403	1.440,00 D	
			BANCO BBM S A			
04/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.404	6.909,00 D	
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
04/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.405	2.831,00 D	
			MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
04/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.406	342,18 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA			
04/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.407	400,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
04/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.408	183,81 D	
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA			
04/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.409	299,90 D	0,00 C
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL			
07/06/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	41.557,68 C	
			07/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/06/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.910,00 C	
			07/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/06/2021	0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	142.701.605	116.488,53 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
07/06/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	25.686	131.685,20 D	
07/06/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	25.687	24.651,58 D	
07/06/2021	0000	13105 375	Impostos	60.701	1.709,43 D	
			FGTS ARREC GRRF			
07/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.702	3.681,17 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.703	4.820,77 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.704	2.408,06 D	0,00 C
			BANCO SOFISA S/A			
08/06/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	124.103,43 C	
			08/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/06/2021	0000	14175 983	TED Devolvida	100.047	1.667,55 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/06/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.348,70 D	
			08/06 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
08/06/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.141.000.073.055	2.926,28 D	
			08/06 0141 73055-6 ANA C L CREPAL			
08/06/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.015	1.785,49 D	
			08/06 0290 33015-9 ALESSANDRA C F			
08/06/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	553.551.000.027.640	1.450,57 D	
			08/06 3551 27640-5 ELISA MENDES M			
08/06/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	554.255.000.022.142	2.547,25 D	
			08/06 4255 22142-2 ADRIELE E F SI			
08/06/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.600.000.019.767	3.900,00 D	
			08/06 6600 19767-X ELIZANDRA SANC			
08/06/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
			08/06 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
08/06/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.520,20 D	
			08/06 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR			
08/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.801	70,27 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
08/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.802	13.000,00 D	
			341 0022 041238321000106 E F GOMES			
08/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.803	2.064,77 D	
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA			
08/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.804	1.520,20 D	
			033 0218 43642196810 BRUNO MAXIMIANO			
08/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.805	1.520,20 D	
			104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA			
08/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.806	2.096,69 D	
			033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE			
08/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.807	2.138,38 D	
			104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE			

08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.808	2.117,32 D
		341 0422 33407555822 GISELE LEONCIO DO		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.809	2.283,78 D
		104 1920 39974374839 JULIANE DOS SANTO		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.810	2.139,77 D
		104 0305 41291235809 KAREN ANDRADE DE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.811	1.520,19 D
		033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.812	2.148,27 D
		104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.813	1.907,86 D
		104 1920 31341650820 LUCIMARA APARECID		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.814	359,64 D
		104 1920 34583357818 LUIZ HENRIQUE BEN		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.815	2.104,70 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.816	2.110,32 D
		104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.817	2.127,04 D
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.818	3.714,63 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.819	1.785,49 D
		033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.820	2.897,78 D
		104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.821	2.079,90 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.822	2.079,90 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.823	1.520,20 D
		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.824	1.314,20 D
		237 3728 51022122819 ANA CAROLINA DOS		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.825	1.488,91 D
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.826	1.785,49 D
		104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.827	1.519,93 D
		237 0005 41098534867 DANIELE MAIA NORB		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.828	1.785,49 D
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.829	1.473,54 D
		104 1288 46693233856 HELEN CAROLINE DE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.830	1.406,89 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.831	1.785,49 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.832	1.206,69 D
		033 0218 50301775826 LUCAS FERREIRA BA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.833	1.406,89 D
		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.834	1.406,89 D
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.835	1.411,65 D
		104 0305 37040877856 NATALIA AMARAL MA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.836	1.985,69 D
		104 0305 36329107823 PATRICIA DE CASSI		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.837	2.110,31 D
		260 0001 35230580828 RENAN HENRIQUE GA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.838	1.785,49 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.839	1.785,49 D
		104 0305 17052906805 SELMA CORREIA DE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.840	2.107,50 D

			104 0305 34874558895 SILVANA LUCAS		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.841	1.549,63 D	
		033 4540 41214192866 STEFFANE DIAS BEN			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.842	1.785,49 D	
		104 0305 38385085807 TAMIRIS TORRES SA			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.843	1.785,49 D	
		104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.844	2.132,76 D	
		104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.845	2.705,94 D	
		237 0002 44465728816 NATALIA VIEIRA BO			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.846	1.667,55 D	
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.847	2.873,33 D	
		336 0001 45607355810 ISABELA CALADO DE			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.848	1.316,75 D	
		104 0305 22898164852 LEANDRO DONIZETTI			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.849	1.454,98 D	
		033 0218 47558000807 MARIANE GOMES LOP			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.850	4.298,26 D	
		260 0001 10656714824 ELAINE CRISTINA S			
08/06/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.590.902.602.043	60,00 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.590.903.508.996	70,00 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.590.903.520.696	271,00 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.029	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.030	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.031	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.032	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.033	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.034	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.035	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.036	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.037	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.038	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.039	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.040	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.041	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.042	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.043	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.044	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.045	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.046	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.047	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			

08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.048	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.049	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.050	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.051	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.052	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.053	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.054	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.055	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.056	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.057	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.058	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.059	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.591.100.238.552	95,20 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.591.100.238.553	40,80 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.207,60 D	0,00 C
09/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	80.110,47 C	
		09/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	34,00 D	
		09/06 0290 16427-5 E CARRETEIRO G			
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	1.667,55 D	
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.902	2.815,30 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.903	829,11 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.904	1.238,00 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.905	814,77 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.906	151,35 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.907	96,99 D	
		SERVIMED COML LTDA			
09/06/2021	0000	13105 375 Impostos	60.908	28.515,79 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.909	6.500,00 D	
		033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.910	1.712,00 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.911	396,52 D	
		033 4540 41214192866 STEFFANE DIAS BEN			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.912	420,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.913	914,67 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.914	6.538,92 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.915	1.459,70 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.916	749,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			

09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.917	107,88 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.918	460,24 D	
		MESSER GASES LTDA			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.919	1.025,89 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.920	3.797,53 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.921	688,00 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.922	785,08 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.923	931,11 D	
		BANCO SOFISA S/A			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.924	1.163,76 D	
		BANCO BBM S A			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.925	566,40 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.926	984,03 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.927	15.954,50 D	
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
09/06/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.207,62 C	0,00 C
10/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.505,99 C	
		10/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.021.218	135,15 D	
		10/06 6605 21218-0 VERIDIANE GIRO			
10/06/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.069	2.329,04 D	
10/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.903.040.558	10,45 D	
		Cobrança referente a 09/06/2021			
10/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.903.040.559	10,45 D	
		Cobrança referente a 09/06/2021			
10/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.903.040.560	10,45 D	
		Cobrança referente a 09/06/2021			
10/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.903.040.561	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 09/06/2021			
11/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	69.580,00 C	
		11/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	69.580,00 D	0,00 C
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
14/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	140.561,65 C	
		14/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.368.000.054.052	883,80 D	
		14/06 0368 54052-8 A F COM MATERI			
14/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.401	1.081,34 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
14/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.402	258,50 D	
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA			
14/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.403	2.000,00 D	
		NEUPHARMA D M M H LTDA			
14/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.404	3.066,96 D	
		FUTURA DISTR MEDICAM PROD SAUDE LTD			
14/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.405	369,80 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
14/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.406	2.023,50 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
14/06/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	61.407	69,19 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.408	35.000,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
14/06/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	61.409	44,01 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/06/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	61.410	2.941,17 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.411	1.536,71 D	

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
14/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.412	1.112,40 D
14/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS	61.413	299,90 D
14/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	61.414	664,96 D
14/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	61.415	2.037,16 D
14/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	61.416	918,00 D
14/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 040152184000120 JM COMERCIO E	61.417	84.840,40 D
14/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto 341 0049 026392666000126 WINTER - GEST	61.418	1.400,00 D
14/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME	821.650.904.216.936	10,45 D
14/06/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 11/06/2021	821.650.904.643.124	3,40 D 0,00 C
16/06/2021	3062	99015 870	Transferência recebida 16/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	14.139,58 C
16/06/2021	3062	99015 870	Transferência recebida 16/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	4.050,35 C
16/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT	61.601	8.000,00 D
16/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENT	61.602	2.760,00 D
16/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	61.603	940,17 D
16/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	61.604	2.408,06 D
16/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto BANCO CITIBANK S.A.	61.605	412,21 D
16/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto BANCO BRADESCO S.A.	61.606	198,00 D
16/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto BANCO DO BRASIL	61.607	577,79 D
16/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto BANCO DO BRASIL	61.608	2.831,00 D
16/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 14/06/2021	821.670.901.240.833	10,45 D
16/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 14/06/2021	821.670.901.240.834	10,45 D
16/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 14/06/2021	821.670.901.240.835	10,45 D 31,35 C
18/06/2021	3062	99015 870	Transferência recebida 18/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	46.600,99 C
18/06/2021	0000	13105 375	Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	61.801	691,52 D
18/06/2021	0000	13105 375	Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	61.802	1.989,85 D
18/06/2021	0000	13105 196	INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 05/2021	61.803	6.680,74 D
18/06/2021	0000	13105 196	INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 05/2021	61.804	18.721,99 D
18/06/2021	0000	13105 375	Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	61.805	9.030,18 D
18/06/2021	0000	13105 375	Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	61.806	2.912,96 D
18/06/2021	0000	13105 375	Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	61.807	4.994,10 D
18/06/2021	0000	13105 375	Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	61.808	1.611,00 D 0,00 C
21/06/2021	3062	99015 870	Transferência recebida 21/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	24.846,85 C

21/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 21/06 0386 91291-3 DAMARIS M M CO	550.386.000.091.291	2.011,00 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	62.101	4.110,48 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS	62.102	2.650,00 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	62.103	108,85 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA	62.104	1.932,22 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	62.105	1.600,00 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	62.106	800,40 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI	62.107	2.726,00 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	62.108	1.250,00 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	62.109	738,05 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL	62.110	800,30 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	62.111	326,55 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME	62.112	260,00 D	
21/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS	62.113	3.998,00 D	
21/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ	62.114	680,00 D	
21/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ	62.115	855,00 D	0,00 C
22/06/2021	0290	99015 870 Transferência recebida 22/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	465.755,73 C	
22/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 22/06 0167 111083-7 ELETRONET TELE	550.167.000.111.083	835,26 D	
22/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 22/06 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301	969,64 D	
22/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 22/06 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301	1.953,80 D	
22/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 22/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	447.324,04 D	
22/06/2021	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	62.201	39,97 D	
22/06/2021	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	62.202	74,43 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	62.203	814,77 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME	62.204	1.022,80 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	62.205	634,38 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	62.206	645,52 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	62.207	2.027,97 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIONEXO DO BRASIL S A	62.208	857,38 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO	62.209	4.308,00 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI	62.210	834,78 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	62.211	2.408,06 D	
22/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.212	984,03 D	

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL						
22/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.730.902.489.358	10,45 D		
		Cobrança referente a 21/06/2021				
22/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.730.902.489.359	10,45 D		0,00 C
		Cobrança referente a 21/06/2021				
23/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.873,44 C		
		23/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
23/06/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	8.514	1.468,62 D		
23/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.301	1.128,87 D		
		ENDOCTOR - PRODUTOS MEDICOS LT				
23/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.302	275,95 D		0,00 C
		ENDOCTOR - PRODUTOS MEDICOS LT				
24/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	237.987,51 C		
		24/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
24/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	13.200,00 D		
		24/06 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
24/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	3.000,00 D		
		24/06 0165 40029-7 CAMPASSI C MED				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.401	103,98 D		
		ACACIO VIASSELI ME				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.402	349,90 D		
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.403	238,00 D		
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.404	1.191,96 D		
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.405	23.997,64 D		
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.406	1.323,28 D		
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.407	844,65 D		
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.408	4.786,35 D		
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.409	572,10 D		
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI				
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.410	3.600,00 D		
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.411	2.000,00 D		
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.412	25.527,20 D		
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.413	18.500,00 D		
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.414	2.200,00 D		
		237 0002 030435368000143 MDSA MEDICAL				
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.415	19.990,05 D		
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S				
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.416	4.692,50 D		
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC				
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.417	2.815,50 D		
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC				
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.418	12.050,34 D		
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.419	14.452,90 D		
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.420	25.611,66 D		
		CLINICA MIRANDA LTDA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.421	22.400,00 D		
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.422	25.339,50 D		
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.423	7.200,00 D		
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
24/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.424	2.000,00 D		0,00 C

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA

28/06/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	41.766,29	C
28/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.801	6.242,79 D
MESSER GASES LTDA						
28/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		62.802	2.604,40 D
748 0911 038652252000178 STERILISAFE C						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.803	108,00 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.804	3.546,26 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.805	3.069,00 D
POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOSPIT						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.806	451,59 D
MESSER GASES LTDA						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.807	21.491,90 D
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ						
28/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		62.808	122,34 D
033 1609 029746834000122 LABORATORIO D						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.809	72,00 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.810	3.312,60 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.811	600,00 D
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP						
28/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		62.812	47,96 D
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.791.200.759.075		10,45 D
Cobrança referente 28/06/2021						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.791.200.759.076		10,45 D
Cobrança referente 28/06/2021						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.217		10,45 D
Cobrança referente a 24/06/2021						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.218		10,45 D
Cobrança referente a 24/06/2021						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.219		10,45 D
Cobrança referente a 24/06/2021						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.220		10,45 D
Cobrança referente a 24/06/2021						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.221		10,45 D
Cobrança referente a 24/06/2021						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.222		10,45 D
Cobrança referente a 24/06/2021						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.223		10,45 D
Cobrança referente a 24/06/2021						
28/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.224	3,40 D	0,00 C
Cobrança referente a 24/06/2021						
30/06/2021	3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	512.577,07	C
30/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B						
30/06/2021	0000	00000 999	S A L D O			512.577,07 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
30/06/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$ 20,90 D	20,90D

Saldo Aprovisionado no Dia	20,90D
Saldo	512.556,17C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2021

-----  
Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
30/06/2021 R\$ 20,90. Sujeito à cobrança  
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
Procure sua agência.

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3352214062000601  
22/08/2021 18:09:51

### Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
08/06/2021	APLICAÇÃO	1.207,60			120,095084	10,055365730	120,095084
09/06/2021	RESGATE	1.207,62		0,06	120,095084	10,055998004	
	Aplicação 08/06/2021	1.207,62		0,06	120,095084		
30/06/2021	SALDO ATUAL	0,00					

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	1.207,60
RESGATES (-)	1.207,62
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,06
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,02
SALDO ATUAL =	0,00

### Valor da Cota

31/05/2021	10,052227947
30/06/2021	10,068028891

### Rentabilidade

No mês	0,1571
No ano	0,4021
Últimos 12 meses	0,4862

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO							
Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ:	45.349.461/0009-60	
Tipo de Concessão:		Convênio	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:	5267 de 20/11/2018	
Nº do Ajuste:		Termo de Fomento nº 001/2018 - 4º e 5º adt			Email de contato:	silva@ahbb.org.br	
Fonte de Recurso:		Municipal	Valor:	R\$ 7.395.856,41	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\$ 785.153,24
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA							R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo	
02/06/2021	MUNICIPAL	1519	RECURSO FINANCEIRO à ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 05/12 - MEMORANDO Nº 10318/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R\$ 165.755,74	R\$ 950.908,98	
02/06/2021	FEDERAL	1518	RECURSO FINANCEIRO à ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 05/12 - MEMORANDO Nº 10318/2021 1DOC	141.880.076	R\$ 300.000,00	R\$ 1.250.908,98	
07/06/2021	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.	142.701.605	R\$ 116.488,53	R\$ 1.367.397,51	
22/06/2021	MUNICIPAL	1519	RECURSO FINANCEIRO à ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 05/12 - MEMORANDO Nº 10318/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R\$ 465.755,73	R\$ 1.833.153,24	
DESPESAS							
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/06/2021	NOTA FISCAL	8147	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 156,00	R\$ 1.832.997,24
01/06/2021	NOTA FISCAL	13881	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.867,14	R\$ 1.831.130,10
01/06/2021	NOTA FISCAL	13881	LUCIA GASPARINI SACCA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.813,56	R\$ 1.829.316,54
01/06/2021	NOTA FISCAL	13881	LUIZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.662,30	R\$ 1.827.654,24
01/06/2021	NOTA FISCAL	13881	DANIELE VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.695,18	R\$ 1.825.959,06
01/06/2021	NOTA FISCAL	11849	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.682,50	R\$ 1.822.276,56
01/06/2021	NOTA FISCAL	358	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 5.993,23	R\$ 1.816.283,33
01/06/2021	NOTA FISCAL	91123	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 12.520,50	R\$ 1.803.762,83
01/06/2021	NOTA FISCAL	282569	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 495,74	R\$ 1.803.267,09
01/06/2021	NOTA FISCAL	12709	NEUPHARMA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 3.499,00	R\$ 1.799.768,09
01/06/2021	NOTA FISCAL	2399	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50	R\$ 1.799.204,59
01/06/2021	NOTA FISCAL	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 941,50	R\$ 1.798.263,09
01/06/2021	NOTA FISCAL	68	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 986,33	R\$ 1.797.276,76
01/06/2021	NOTA FISCAL	60109	DOUGLAS LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.468,11	R\$ 1.794.808,65
01/06/2021	NOTA FISCAL	20467	BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 5.049,00	R\$ 1.789.759,65
01/06/2021	EXTRATO	811.520.903.196.780	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,90	R\$ 1.789.738,75
04/06/2021	NOTA FISCAL	2387	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 40,00	R\$ 1.789.698,75
04/06/2021	NOTA FISCAL	1139808	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 458,28	R\$ 1.789.240,47
04/06/2021	NOTA FISCAL	1145620	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 470,14	R\$ 1.788.770,33
04/06/2021	NOTA FISCAL	2907	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00	R\$ 1.785.215,33
04/06/2021	NOTA FISCAL	1433459	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 4.349,13	R\$ 1.780.866,20
04/06/2021	NOTA FISCAL	1145204	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.440,00	R\$ 1.779.426,20
04/06/2021	NOTA FISCAL	60690	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.909,00	R\$ 1.772.517,20
04/06/2021	NOTA FISCAL	4381	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.831,00	R\$ 1.769.686,20
04/06/2021	NOTA FISCAL	223958	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 342,18	R\$ 1.769.344,02
04/06/2021	NOTA FISCAL	1433094	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 1.768.944,02

04/06/2021	NOTA FISCAL	43300	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81	R\$ 1.768.760,21
04/06/2021	NOTA FISCAL	43258	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$ 1.768.460,31
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.430,56	R\$ 1.767.029,75
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.902,22	R\$ 1.765.127,53
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.120,97	R\$ 1.763.006,56
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ALINE ALVES GONÇALVES SABATINE	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	3.100,72	R\$ 1.759.905,84
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.745,12	R\$ 1.757.160,72
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ALINE CRISTINA OLÍMPIO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.465,70	R\$ 1.755.695,02
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.752.821,69
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.335,69	R\$ 1.750.486,00
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.098,46	R\$ 1.748.387,54
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,48	R\$ 1.746.602,06
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ANDERSONANDERSON PIMENTA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.100,60	R\$ 1.744.501,46
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ANDREA CRISTINA VEIAN	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.742.743,57
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.739.870,24
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.738.084,75
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.043,16	R\$ 1.736.041,59
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	DANIELE VIEIRA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.763,30	R\$ 1.734.278,29
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	DARA PEDRINA DELGADO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.412,37	R\$ 1.732.865,92
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.832,69	R\$ 1.731.033,23
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.729.275,34
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	DONIZETI ALMEIDA PRADO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.650,18	R\$ 1.727.625,16
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	EDSON DA SILVA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.032,53	R\$ 1.725.592,63
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	3.475,86	R\$ 1.722.116,77
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ELIANA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.082,71	R\$ 1.720.034,06
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ELIANE TRAMONTINI	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.611,21	R\$ 1.718.422,85
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.598,61	R\$ 1.716.824,24
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	FABIANA FRANCA FERNANDES	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.966,23	R\$ 1.714.858,01
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	FABIANE REGINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	334,24	R\$ 1.714.523,77
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	FERNANDACOLLEONE ELIZABELLO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.713.144,48
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.926,28	R\$ 1.710.218,20
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	GILMAR DE MATOS GOMES	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.002,72	R\$ 1.708.215,48
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.744,61	R\$ 1.705.470,87
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.948,86	R\$ 1.702.522,01
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,50	R\$ 1.700.736,51
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	JANETE CRISTINA PALMEZANO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.698.951,02
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	JESSICA ALVES DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.308,09	R\$ 1.696.642,93
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.730,29	R\$ 1.694.912,64
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LAERTE FERNANDES	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.180,09	R\$ 1.693.732,55
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LARISSA RODRIGUES	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.691.947,06
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LAYS LOHYNE PEDROSO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.690.161,57
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.688.376,08
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LILIANE TENORIO DE LIMA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	3.527,38	R\$ 1.684.848,70
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LUCAS HENRIQUE MANOEL	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	59,94	R\$ 1.684.788,76
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LUCIA GASPARINI SACCA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.408,72	R\$ 1.682.380,04
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LIUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.154,34	R\$ 1.680.225,70
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LUIZ DA SILVA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.821,08	R\$ 1.678.404,62
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.675.531,29
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	4.615,21	R\$ 1.670.916,08
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	3.380,55	R\$ 1.667.535,53
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	MATEUS ZACARI AURELIANO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.665.750,04
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.664.229,84
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	MELISSA MANARESI BASSO	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.967,40	R\$ 1.661.262,44
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	PATRICIA REGINA LIMA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.659.476,95
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	PEDRO MANTUANI	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.970,19	R\$ 1.657.506,76
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	PRISCILA DIAS DA SILVA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	2.127,15	R\$ 1.655.379,61
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,48	R\$ 1.653.594,13
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	84,66	R\$ 1.653.509,47
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ROGERIO APARECIDO ROSALINO - PARTE	FEDERAL - COVID (P. 3933)	R.H. (5)	R\$	1.537,69	R\$ 1.651.971,78
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ROGERIO APARECIDO ROSALINO - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	540,19	R\$ 1.651.431,59
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	TAIS CRISTINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.650.451,58

07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	TATIANE CRISTINA MANCANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.014,54	R\$ 1.648.437,04
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$ 1.645.539,26
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	THIAGO GRANDINI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.802,66	R\$ 1.643.736,60
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.067,16	R\$ 1.640.669,44
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	WALTER OLIVEIRA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.663,98	R\$ 1.639.005,46
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	WASHINGTON GOMES MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.690,16	R\$ 1.637.315,30
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.825,21	R\$ 1.635.490,09
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.633.704,60
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ELTON DOUGLAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.631.946,71
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.129,95	R\$ 1.629.816,76
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.020,54	R\$ 1.627.796,22
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	GEORGE GOMES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.075,46	R\$ 1.625.720,76
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	ISIS CRISTINE PINHEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.968,82	R\$ 1.622.751,94
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.621.231,74
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	JOSIMARA MEDINA BENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.619.446,25
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.123,71	R\$ 1.617.322,54
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	MARCELO ANDREAÇA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.614.449,21
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25686	SILAS FERNANDES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.612.663,72
07/06/2021	GUIA	mai/21	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.709,43	R\$ 1.610.954,29
07/06/2021	NOTA FISCAL	207707	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.681,17	R\$ 1.607.273,12
07/06/2021	NOTA FISCAL	515898	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.820,77	R\$ 1.602.452,35
07/06/2021	NOTA FISCAL	208745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.408,06	R\$ 1.600.044,29
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.348,70	R\$ 1.596.695,59
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.014.100.073.055	ANA CLAUDIA C L CREPALDI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.926,28	R\$ 1.593.769,31
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C F	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.591.983,82
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.551.000.027.640	ELISA MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.450,57	R\$ 1.590.533,25
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	554.255.000.022.142	ADRIELE E F	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.547,25	R\$ 1.587.986,00
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANCHES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.900,00	R\$ 1.584.086,00
08/06/2021	NOTA FISCAL	30	TAYANE MIGUEL QUERINO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92	R\$ 1.582.506,08
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.00.006.550	LURIAN DE MOURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.580.985,88
08/06/2021	NOTA FISCAL	1144936	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	70,27	R\$ 1.580.915,61
08/06/2021	NOTA FISCAL	0	E F GOMES	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00	R\$ 1.567.915,61
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60803	ADRIANA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.064,77	R\$ 1.565.850,84
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60804	BRUNO MAXIMIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.564.330,64
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60805	DANIELA SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.562.810,44
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60806	FERNANDO GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.096,69	R\$ 1.560.713,75
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60807	GABRIEL FARIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.138,38	R\$ 1.558.575,37
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60808	GISELE LEONCIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.117,32	R\$ 1.556.458,05
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60809	JULIANE DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.283,78	R\$ 1.554.174,27
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60810	KAREN ANDRADE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.139,77	R\$ 1.552.034,50
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60811	KAREN DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,19	R\$ 1.550.514,31
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60812	LUCIMARA AMORIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.148,27	R\$ 1.548.366,04
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60813	LUCIMARA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.907,86	R\$ 1.546.458,18
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60814	LUIZ HENRIQUE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	359,64	R\$ 1.546.098,54
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60815	MARCIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.104,70	R\$ 1.543.993,84
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60816	MARIANA PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.110,32	R\$ 1.541.883,52
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60817	NICOLE COUTINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.127,04	R\$ 1.539.756,48
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60818	RAFAEL DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.714,63	R\$ 1.536.041,85
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60819	REGINA CELIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.534.256,36
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60820	TATIANE MARIA CAMILO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$ 1.531.358,58
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60821	NILVANDA REIS VALERIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.079,90	R\$ 1.529.278,68
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60822	ADRIANA GENEROSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.079,90	R\$ 1.527.198,78
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60823	AMANDA VITORIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.525.678,58
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60824	ANA CAROLINA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.314,20	R\$ 1.524.364,38
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60825	BRUNO MIGUEL SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.488,91	R\$ 1.522.875,47
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60826	DANIELEA CRISTINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.521.089,98
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60827	DENIELE MAIA NORBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.519,93	R\$ 1.519.570,05
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60828	EDNA CRISTINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.517.784,56
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60829	HELEN CAROLINE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.473,54	R\$ 1.516.311,02
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60830	JESSICA SANTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$ 1.514.904,13
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60831	LAISA ALESSANDRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.513.118,64

08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60832	LUCAS FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.206,69	R\$ 1.511.911,95
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60833	LUIZ ALEXANDRE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$ 1.510.505,06
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60834	MATHEUS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$ 1.509.098,17
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60835	NATALIA AMARAL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.411,65	R\$ 1.507.686,52
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60836	PATRICIA DE CASSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.985,69	R\$ 1.505.700,83
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60837	RENAN HENRIQUE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.110,31	R\$ 1.503.590,52
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60838	ROSEMEIRE RODRIGUES SELMA CORREIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.501.805,03
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60839	SELMA CORREIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.500.019,54
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60840	SILVANA LUCAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.107,50	R\$ 1.497.912,04
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60841	STEFANE DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.549,63	R\$ 1.496.362,41
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60842	TAMIRIS TORRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.494.576,92
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60843	TATIANE HILARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.492.791,43
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60844	LAIS APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.132,76	R\$ 1.490.658,67
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60845	NATALIA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.705,94	R\$ 1.487.952,73
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60847	ISABELA CALADO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.485.079,40
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60848	LEANDRO DONIZETTI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.316,75	R\$ 1.483.762,65
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60849	MARIANE GOMES LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.454,98	R\$ 1.482.307,67
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60850	ELAINE CRISTINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.298,26	R\$ 1.478.009,41
08/06/2021	EXTRATO	881.591.100.238.553	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	860,95	R\$ 1.477.148,46
09/06/2021	NOTA FISCAL	8037	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	34,00	R\$ 1.477.114,46
09/06/2021	NOTA FISCAL	60901	GISLANE ALVES XAVIER	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.667,55	R\$ 1.475.446,91
09/06/2021	NOTA FISCAL	71383	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.815,30	R\$ 1.472.631,61
09/06/2021	NOTA FISCAL	10800	ALFALAGOS LTDA FILIAL	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	829,11	R\$ 1.471.802,50
09/06/2021	NOTA FISCAL	51430	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.238,00	R\$ 1.470.564,50
09/06/2021	NOTA FISCAL	285331	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,77	R\$ 1.469.749,73
09/06/2021	NOTA FISCAL	9062	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	151,35	R\$ 1.469.598,38
09/06/2021	NOTA FISCAL	1195154	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	96,99	R\$ 1.469.501,39
09/06/2021	NOTA FISCAL	52021	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	28.515,79	R\$ 1.440.985,60
09/06/2021	NOTA FISCAL	26	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00	R\$ 1.434.485,60
09/06/2021	NOTA FISCAL	51429	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.712,00	R\$ 1.432.773,60
09/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	60911	STEFANE DIAS BENEGA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	396,52	R\$ 1.432.377,08
09/06/2021	NOTA FISCAL	529	J. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00	R\$ 1.431.957,08
09/06/2021	NOTA FISCAL	9061	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	914,67	R\$ 1.431.042,41
09/06/2021	NOTA FISCAL	1434624	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	6.538,92	R\$ 1.424.503,49
09/06/2021	NOTA FISCAL	77210	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.459,70	R\$ 1.423.043,79
09/06/2021	NOTA FISCAL	595539	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	749,00	R\$ 1.422.294,79
09/06/2021	NOTA FISCAL	9060	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	107,88	R\$ 1.422.186,91
09/06/2021	NOTA FISCAL	1165	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	460,24	R\$ 1.421.726,67
09/06/2021	NOTA FISCAL	78571	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,89	R\$ 1.420.700,78
09/06/2021	NOTA FISCAL		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.495,88	R\$ 1.417.204,90
09/06/2021	NOTA FISCAL		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	301,65	R\$ 1.416.903,25
09/06/2021	NOTA FISCAL	321059	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	688,00	R\$ 1.416.516,90
09/06/2021	NOTA FISCAL	48528	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	785,08	R\$ 1.415.731,82
09/06/2021	NOTA FISCAL	516413	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	931,11	R\$ 1.414.800,71
09/06/2021	NOTA FISCAL	1195382	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.163,76	R\$ 1.413.636,95
09/06/2021	NOTA FISCAL	109288	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	566,40	R\$ 1.413.070,55
09/06/2021	NOTA FISCAL	285673	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	984,03	R\$ 1.412.086,52
09/06/2021	NOTA FISCAL	193	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$ 1.396.132,02
10/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	556.605.000.021.218	VERIDIANE GIROTTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	135,15	R\$ 1.395.996,87
10/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	16069	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.329,04	R\$ 1.393.667,83
10/06/2021	EXTRATO	821.610.903.040.561	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	41,80	R\$ 1.393.626,03
11/06/2021	NOTA FISCAL	808	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	69.580,00	R\$ 1.324.046,03
14/06/2021	NOTA FISCAL	106234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	883,80	R\$ 1.323.162,23
14/06/2021	NOTA FISCAL	10816	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.081,34	R\$ 1.322.080,89
14/06/2021	NOTA FISCAL	23142	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	258,50	R\$ 1.321.822,39
14/06/2021	NOTA FISCAL	13297	NEUPHARMA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.000,00	R\$ 1.319.822,39
14/06/2021	NOTA FISCAL	57262	JTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTD	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.066,96	R\$ 1.316.755,43
14/06/2021	NOTA FISCAL	177173	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	369,80	R\$ 1.316.385,63
14/06/2021	NOTA FISCAL	4397	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.023,50	R\$ 1.314.362,13
14/06/2021	FATURA	277733016	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	69,19	R\$ 1.314.292,94
14/06/2021	NOTA FISCAL		THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$ 1.279.292,94

14/06/2021	FATURA	277733116	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	44,01	R\$ 1.279.248,93
14/06/2021	FATURA	277733216	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.941,17	R\$ 1.276.307,76
14/06/2021	NOTA FISCAL	72293	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.536,71	R\$ 1.274.771,05
14/06/2021	NOTA FISCAL	371704	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.112,40	R\$ 1.273.658,65
14/06/2021	NOTA FISCAL	43388	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$ 1.273.358,75
14/06/2021	NOTA FISCAL	209322	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	664,96	R\$ 1.272.693,79
14/06/2021	NOTA FISCAL	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16	R\$ 1.270.656,63
14/06/2021	NOTA FISCAL	66	JM COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	918,00	R\$ 1.269.738,63
14/06/2021	NOTA FISCAL	477	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40	R\$ 1.184.898,23
14/06/2021	NOTA FISCAL	4	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00	R\$ 1.183.498,23
14/06/2021	EXTRATO	821.650.904.643.124	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,85	R\$ 1.183.484,38
16/06/2021	NOTA FISCAL	23111	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00	R\$ 1.175.484,38
16/06/2021	NOTA FISCAL	2530	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.760,00	R\$ 1.172.724,38
16/06/2021	NOTA FISCAL	10494	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	940,17	R\$ 1.171.784,21
16/06/2021	NOTA FISCAL	208745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.408,06	R\$ 1.169.376,15
16/06/2021	NOTA FISCAL	1174	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	412,21	R\$ 1.168.963,94
16/06/2021	NOTA FISCAL	138030	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	198,00	R\$ 1.168.765,94
16/06/2021	NOTA FISCAL	73060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	577,79	R\$ 1.168.188,15
16/06/2021	NOTA FISCAL	4381	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.831,00	R\$ 1.165.357,15
16/06/2021	EXTRATO	553.062.007.004.231	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35	R\$ 1.165.325,80
18/06/2021	DARF	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	691,52	R\$ 1.164.634,28
18/06/2021	DARF	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.989,85	R\$ 1.162.644,43
18/06/2021	INSS	mai/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	6.680,74	R\$ 1.155.963,69
18/06/2021	INSS	mai/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	18.721,99	R\$ 1.137.241,70
18/06/2021	DARF	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.030,18	R\$ 1.128.211,52
18/06/2021	DARF	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.512,96	R\$ 1.125.298,56
18/06/2021	DARF	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10	R\$ 1.120.304,46
18/06/2021	DARF	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00	R\$ 1.118.693,46
21/06/2021	NOTA FISCAL	2606	DAMARIS MALISANI MARTINS CONFECÇÕES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.011,00	R\$ 1.116.682,46
21/06/2021	NOTA FISCAL	617	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.110,48	R\$ 1.112.571,98
21/06/2021	NOTA FISCAL	15503	PRODIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.650,00	R\$ 1.109.921,98
21/06/2021	NOTA FISCAL	40503	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	108,85	R\$ 1.109.813,13
21/06/2021	NOTA FISCAL	2943550	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.932,22	R\$ 1.107.880,91
21/06/2021	NOTA FISCAL	3866	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.600,00	R\$ 1.106.280,91
21/06/2021	NOTA FISCAL	1971115	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	800,40	R\$ 1.105.480,51
21/06/2021	NOTA FISCAL	1346	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.726,00	R\$ 1.102.754,51
21/06/2021	NOTA FISCAL	122	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.250,00	R\$ 1.101.504,51
21/06/2021	NOTA FISCAL	10923	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	738,05	R\$ 1.100.766,46
21/06/2021	NOTA FISCAL	10404	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,30	R\$ 1.099.966,16
21/06/2021	NOTA FISCAL	40701	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	326,55	R\$ 1.099.639,61
21/06/2021	NOTA FISCAL	5332	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	260,00	R\$ 1.099.379,61
21/06/2021	NOTA FISCAL	372106	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.998,00	R\$ 1.095.381,61
21/06/2021	NOTA FISCAL	136181	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,00	R\$ 1.094.701,61
21/06/2021	NOTA FISCAL	136193	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	855,00	R\$ 1.093.846,61
22/06/2021	NOTA FISCAL	1358	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26	R\$ 1.093.011,35
22/06/2021	NOTA FISCAL	17638	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	969,64	R\$ 1.092.041,71
22/06/2021	NOTA FISCAL	17640	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.953,80	R\$ 1.090.087,91
22/06/2021	ISS	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	39,97	R\$ 1.090.047,94
22/06/2021	ISS	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	62,93	R\$ 1.089.985,01
22/06/2021	ISS	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50	R\$ 1.089.973,51
22/06/2021	NOTA FISCAL	285331	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,77	R\$ 1.089.158,74
22/06/2021	NOTA FISCAL	19275	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80	R\$ 1.088.135,94
22/06/2021	NOTA FISCAL	1440016	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	634,38	R\$ 1.087.501,56
22/06/2021	NOTA FISCAL	84948706	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52	R\$ 1.086.856,04
22/06/2021	NOTA FISCAL	84948705	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.027,97	R\$ 1.084.828,07
22/06/2021	NOTA FISCAL	229988	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38	R\$ 1.083.970,69
22/06/2021	NOTA FISCAL	7103	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00	R\$ 1.079.662,69
22/06/2021	NOTA FISCAL	112668	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	834,78	R\$ 1.078.827,91
22/06/2021	NOTA FISCAL	208745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.408,06	R\$ 1.076.419,85
22/06/2021	NOTA FISCAL	285673	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	984,03	R\$ 1.075.435,82
22/06/2021	EXTRATO	821.730.902.489.359	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$ 1.075.414,92

10107

23/06/2021		8514	ELTON DOUGLAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.468,62	R\$ 1.073.946,30
23/06/2021	NOTA FISCAL	54878	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.128,87	R\$ 1.072.817,43
23/06/2021	NOTA FISCAL	54879	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,95	R\$ 1.072.541,48
24/06/2021	NOTA FISCAL	40	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00	R\$ 1.059.341,48
24/06/2021	NOTA FISCAL	33	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$ 1.056.341,48
24/06/2021	NOTA FISCAL	18860	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	103,98	R\$ 1.056.237,50
24/06/2021	NOTA FISCAL	23168	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90	R\$ 1.055.887,60
24/06/2021	NOTA FISCAL	23173	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	238,00	R\$ 1.055.649,60
24/06/2021	NOTA FISCAL	64	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.191,96	R\$ 1.054.457,64
24/06/2021	NOTA FISCAL	84	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$ 1.030.460,00
24/06/2021	NOTA FISCAL	865	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.323,28	R\$ 1.029.136,72
24/06/2021	NOTA FISCAL	1791	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	844,65	R\$ 1.028.292,07
24/06/2021	NOTA FISCAL	3193	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$ 1.023.505,72
24/06/2021	NOTA FISCAL	30	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10	R\$ 1.022.933,62
24/06/2021	NOTA FISCAL	57	JOÃO DEIVID MORA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$ 1.019.333,62
24/06/2021	NOTA FISCAL	58	JOÃO DEIVID MORA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$ 1.017.333,62
24/06/2021	NOTA FISCAL	89	OBA OGAWA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.527,20	R\$ 991.806,42
24/06/2021	NOTA FISCAL	110	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.500,00	R\$ 973.306,42
24/06/2021	NOTA FISCAL	130	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00	R\$ 971.106,42
24/06/2021	NOTA FISCAL	145	CMR SAUDE SS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.990,05	R\$ 951.116,37
24/06/2021	NOTA FISCAL	148	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.692,50	R\$ 946.423,87
24/06/2021	NOTA FISCAL	149	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50	R\$ 943.608,37
24/06/2021	NOTA FISCAL	3190	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.050,34	R\$ 931.558,03
24/06/2021	NOTA FISCAL	240	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90	R\$ 917.105,13
24/06/2021	NOTA FISCAL	550	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.611,66	R\$ 891.493,47
24/06/2021	NOTA FISCAL	787	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.400,00	R\$ 869.093,47
24/06/2021	NOTA FISCAL	1788	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50	R\$ 843.753,97
24/06/2021	NOTA FISCAL	34	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	R\$ 836.553,97
24/06/2021	NOTA FISCAL	36	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00	R\$ 834.553,97
28/06/2021	NOTA FISCAL	384	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	6.242,79	R\$ 828.311,18
28/06/2021	NOTA FISCAL	79	STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.604,40	R\$ 825.706,78
28/06/2021	NOTA FISCAL	3355	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	108,00	R\$ 825.598,78
28/06/2021	NOTA FISCAL	3365	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.546,26	R\$ 822.052,52
28/06/2021	NOTA FISCAL	372858	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.069,00	R\$ 818.983,52
28/06/2021	NOTA FISCAL	2971	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59	R\$ 818.531,93
28/06/2021	FATURA	192410354	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	21.491,90	R\$ 797.040,03
28/06/2021	NOTA FISCAL	894	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	122,34	R\$ 796.917,69
28/06/2021	NOTA FISCAL	3353	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00	R\$ 796.845,69
28/06/2021	NOTA FISCAL	3367	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.312,60	R\$ 793.533,09
28/06/2021	NOTA FISCAL	28739	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00	R\$ 792.933,09
28/06/2021	NOTA FISCAL	43495	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	47,96	R\$ 792.885,13
28/06/2021	EXTRATO	841.791.004.227.224	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	97,45	R\$ 792.787,68
30/06/2021	EXTRATO	jun/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$ 792.766,78
							R\$	1.041.228,30

Não existe conta aplicação, o valor do rendimento foi calculado de acordo com a calculadora do cidadão

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

Saldo Anterior	R\$	785.153,24
Rendimentos de Aplicação	R\$	-
Recursos Repassados	R\$	1.048.000,00
Total de Receitas	R\$	1.833.153,24
Despesas	R\$	1.041.228,30
Tarifas Bancárias	R\$	-
Saldo	R\$	791.924,94
Saldo a transportar	R\$	791.924,94

calculado e não

não devolvido:

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 631.511,47	R\$ 824.736,77	R\$ 8.771,70
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 0,00
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\$ 1.041.228,30	R\$ 6.771,70

Plinio Hernandes  
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO  
**SALDO BANCÁRIO** ref. recursos recebidos Lei 13.995 de 05/05/2020 (covid)  
 DIFERENÇA MÊS ANTERIOR  
 REFERENTE A DEVOLUÇÃO PARCIAL MARCOS PAGANI  
 TARIFAS  
 locação de imóvel em Jaú  
 locação de imóvel em Jaú  
 rendimentos  
**SALDO DA PLANILHA 0,00**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	354.972,76	205.231,52	33.252,71	-	-	116.488,53
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	65.508,89	44.719,75	20.789,14	-	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	62.582,45	20.875,17	41.707,28	-	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	-	-	-	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.869,98	40,00	2.829,98	-	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	395.151,47	156,00	394.995,47	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	108.980,88	23.083,75	85.897,13	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00	-	-	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	23.575,28	5.011,96	18.563,32	-	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	26.478,49	-	26.478,49	-	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.108,10	881,85	226,25	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1.041.228,30</b>	<b>300.000,00</b>	<b>624.739,77</b>	-	-	<b>116.488,53</b>

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\$ 1.048.000,00  
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 165.755,74	1519	02/06/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 300.000,00	1518	02/06/2021	R\$ 300.000,00
R\$ 116.488,53	1420	07/06/2021	R\$ 116.488,53
R\$ 465.755,73	1519	22/06/2021	R\$ 465.755,73
RECEITAS COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 505.784,47
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 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, no 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)	26/04/2021 À 30/06/2021	R\$ 354.972,76
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	14/04/2021 À 02/06/2021	R\$ 65.508,89
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	08/03/2021 À 09/06/2021	R\$ 62.582,45
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/03/2021 À 01/06/2021	R\$ 2.869,98
SERVIÇOS MÉDICOS	26/05/2021 À 8/06/2021	R\$ 395.151,47
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14/04/2021 À 14/06/2021	R\$ 108.980,88
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	08/05/2021 À 10/06/2021	R\$ 23.575,28
UTILIDADES PÚBLICAS	24/06/2021 À 21/06/2021	R\$ 26.478,49
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/06/2021 À 30/06/2021	R\$ 1.108,10
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.041.228,30
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 512.556,17
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 512.556,17

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/06/2021	8147	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 156,00
01/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$ 1.867,14
01/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$ 1.813,56
01/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.662,30
01/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.695,18
27/04/2021	11849	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.682,50
07/05/2021	358	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.993,23
26/04/2021	91123	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 12.520,50
20/04/2021	282569	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 495,74
19/04/2021	12709	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.499,00
06/05/2021	2399	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 941,50
27/04/2021	68	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 986,33
01/06/2021	60109	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.468,11
02/06/2021	20467	BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.049,00
01/06/2021	811.520.903.196.780	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,90
06/05/2021	2387	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 40,00
11/05/2021	1139808	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 458,28
11/05/2021	1145620	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 470,14
10/05/2021	2907	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00
11/05/2021	1433459	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 4.349,13
11/05/2021	1145204	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.440,00
11/05/2021	60690	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.909,00
06/05/2021	4381	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.831,00
08/05/2021	223958	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 342,18
11/05/2021	1433094	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 400,00
10/03/2021	43300	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 183,81
08/03/2021	43258	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,90
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.430,56
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.902,22
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$ 2.120,97
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES SABATINE	R.H. (5)	R\$ 3.100,72
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.745,12
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLÍMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.465,70
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.335,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 2.098,46
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.785,48
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.100,60

31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.043,16
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.763,30
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.412,37
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.832,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$	1.650,18
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.032,53
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.475,86
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.082,71
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$	1.611,21
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.598,61
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.966,23
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	334,24
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDACOLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.926,28
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.002,72
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.744,61
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.948,86
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.785,50
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.308,09
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.730,29
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.180,09
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYSALOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.527,38
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	59,94
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.408,72
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LIUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.154,34
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.821,08
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.615,21
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.380,55
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	2.967,40
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.970,19
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.127,15
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.785,48
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	84,66
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.537,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO - PARTE	R.H. (5)	R\$	540,19
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.014,54
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.897,78
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.802,66
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.067,16
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.663,98
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.690,16
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.825,21
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.129,95
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	2.020,54
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.075,46
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.968,82
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.123,71
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
07/06/2021	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.709,43
12/05/2021	207707	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.681,17
12/05/2021	515898	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.820,77
14/05/2021	208745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.408,06
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO	R.H. (5)	R\$	3.348,70
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLAUDIA C L CREPALDI	R.H. (5)	R\$	2.926,28
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA C F	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.450,57
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIELE E F	R.H. (5)	R\$	2.547,25
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZANDRA SANCHES	R.H. (5)	R\$	3.900,00
01/06/2021	30	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
31/05/2021	556.877,00,006,550	LURIAN DE MOURA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
11/05/2021	1144936	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	70,27
08/06/2021	0	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.064,77
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.096,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.138,38
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE LEONCIO	R.H. (5)	R\$	2.117,32
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.283,78
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.139,27
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.520,19
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA AMORIM	R.H. (5)	R\$	2.148,27
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.907,86
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ HENRIQUE	R.H. (5)	R\$	359,64
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.104,70
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA PAIVA	R.H. (5)	R\$	2.110,32
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	2.127,04
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.714,63
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$	2.897,78
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.079,90
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R\$	2.079,90
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.314,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.488,91
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELEA CRISTINA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R\$	1.519,93
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELEN CAROLINE	R.H. (5)	R\$	1.473,54
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA SANTANA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAISA ALESSANDRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.206,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.406,89

31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA AMARAL	R.H. (5)	R\$	1.411,65
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA DE CASSIA	R.H. (5)	R\$	1.985,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENAN HENRIQUE	R.H. (5)	R\$	2.110,31
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSEMEIRE RODRIGUES SELMA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SELMA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.107,50
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	STEFANE DIAS	R.H. (5)	R\$	1.549,63
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMIRIS TORRES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.132,76
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.705,94
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CALADO	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R\$	1.316,75
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.454,98
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA	R.H. (5)	R\$	4.298,26
08/06/2021	881.591.100.238.553	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	860,95
02/06/2021	8037	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	34,00
31/05/2021	60901	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.667,55
14/04/2021	71383	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.815,30
12/05/2021	10800	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	829,11
12/05/2021	51430	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.238,00
12/05/2021	285331	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,77
20/05/2021	9062	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	151,35
14/05/2021	1195154	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	96,99
14/06/2021	52021	FGTS	R.H. (5)	R\$	28.515,79
02/06/2021	26	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
12/05/2021	51429	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.712,00
09/06/2021		STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R\$	396,52
31/05/2021	529	J. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
20/05/2021	9061	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	914,67
13/05/2021	1434624	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	6.538,92
13/05/2021	77210	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.459,70
13/05/2021	595539	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	749,00
20/05/2021	9060	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	107,88
13/05/2021	1165	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	460,24
13/05/2021	78571	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,89
10/06/2021		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.495,88
10/06/2021		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	301,65
14/05/2021	321059	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	688,00
14/05/2021	48528	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	785,08
14/05/2021	516413	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	931,11
14/05/2021	1195382	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.163,76
14/05/2021	109288	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	566,40
14/05/2021	285673	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	984,03
08/06/2021	193	CLÍNICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
10/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R\$	135,15
10/06/2021	16069	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.329,04
10/06/2021	821.610.903.040.561	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	41,80
07/06/2021	808	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	69.580,00
19/04/2021	106234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	883,80
13/05/2021	10816	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.081,34
13/05/2021	23147	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	258,50
14/05/2021	13297	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$	2.000,00
14/05/2021	57262	JTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTD	MEDICAMENTOS	R\$	3.066,96
14/05/2021	177173	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	369,80
14/05/2021	4397	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.023,50
24/05/2021	277733016	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	69,19
14/05/2021		THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
24/05/2021	277733116	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	44,01
24/05/2021	277733216	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.941,17
19/04/2021	72293	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.536,71
15/05/2021	371704	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.112,40
16/03/2021	43388	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
17/05/2021	209322	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	664,96
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16
08/06/2021	66	JM COMERCIO E SERVICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	918,00
10/06/2021	477	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
09/06/2021	4	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00
14/06/2021	821.650.904.643.124	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,85
01/06/2021	23111	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
17/05/2021	2530	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.760,00
20/04/2021	10494	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	940,17
14/05/2021	208745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.408,06
21/05/2021	1174	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	412,21
21/05/2021	138030	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	198,00
23/04/2021	73060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	577,79
06/05/2021	4381	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.831,00
16/06/2021	553.062.007.004.231	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	31,35
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	691,52
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.989,85
18/06/2021	mai/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	6.680,74
18/06/2021	mai/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	18.721,99
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.030,18
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.912,96
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
20/05/2021	2606	DAMARIS MALISANI MARTINS CONFECÇÕES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.011,00
22/05/2021	617	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.110,48
10/06/2021	15503	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.650,00
02/06/2021	40503	PROCOCESMO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	108,85
01/06/2021	2943550	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.932,22
25/05/2021	3866	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.600,00
31/06/2021	1971115	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	800,40
22/03/2021	1346	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.726,00
14/04/2021	122	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.250,00
21/05/2021	10923	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MEDICAMENTOS	R\$	738,05
21/05/2021	10404	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,30
09/06/2021	40701	PROCOCESMO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	326,55
21/05/2021	5332	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	260,00
20/05/2021	372106	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.998,00
24/05/2021	136181	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,00
24/05/2021	136193	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	855,00
03/06/2021	1358	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
10/06/2021	17638	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	969,64
10/06/2021	17640	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.953,80
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	39,97
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	62,93
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50
12/05/2021	285331	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,77
17/05/2021	19275	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIAS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
26/05/2021	1440016	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	634,38
21/05/2021	84948706	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52

27/05/2021	84948705	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.027,97
01/06/2021	229988	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
02/06/2021	7103	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00
31/05/2021	112668	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	834,78
14/05/2021	208745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.408,06
14/05/2021	285673	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	984,03
22/06/2021	821.730.902.489.359	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
23/06/2021	8514	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.468,62
09/06/2021	54878	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.128,87
09/06/2021	54879	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,95
08/06/2021	40	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
04/06/2021	33	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
01/06/2021	18860	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	103,98
25/05/2021	23168	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90
26/05/2021	23173	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	238,00
18/06/2021	64	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.191,96
14/06/2021	84	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
17/06/2021	865	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.323,28
15/06/2021	1791	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	844,65
14/06/2021	3193	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
09/06/2021	30	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10
14/06/2021	57	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
14/06/2021	58	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
09/06/2021	89	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.527,20
08/06/2021	110	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.500,00
15/06/2021	130	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
16/06/2021	145	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.990,05
14/06/2021	148	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.692,50
14/06/2021	149	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
14/06/2021	3190	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.050,34
08/06/2021	240	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90
09/06/2021	550	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.611,66
09/06/2021	787	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.400,00
09/06/2021	1788	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50
09/06/2021	34	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
09/06/2021	36	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
02/06/2021	384	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.242,79
08/06/2021	79	STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.604,40
15/06/2021	3355	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	108,00
16/06/2021	3365	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.546,26
27/05/2021	372858	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.069,00
31/05/2021	2971	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59
21/06/2021	192410354	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	21.491,90
10/06/2021	894	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	122,34
15/06/2021	3353	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00
16/06/2021	3367	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.312,60
01/06/2021	28739	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
23/03/2021	43495	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	47,96
28/06/2021	841.791.004.227.224	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	97,45
30/06/2021	jun/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.041.228,30</b>

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\$ 116.488,53

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 116.488,53	1420	07/06/2021	R\$ 116.488,53
		RECEITAS 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 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\$ 116.488,53 (Cento e dezesseis quatrocentos e oitenta e oito mil e cinquenta e três centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	26/04/2021 À 30/06/2021	R\$ 116.488,53
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
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 SEQUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.430,56
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.902,22
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$ 2.120,97
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES SABATINE	R.H. (5)	R\$ 3.100,72
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.745,12
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.465,70
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.335,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 2.098,46
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.785,48
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.100,60
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 1.757,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.043,16
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.763,30
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$ 1.412,37
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$ 1.832,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$ 1.757,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$ 1.650,18
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.032,53
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.475,86
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.082,71
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$ 1.611,21
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.598,61
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 1.966,23
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 334,24
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDACOLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$ 1.379,29
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.926,28
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$ 2.002,72
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 2.744,61
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$ 2.948,86
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.785,50
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.308,09
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.730,29
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 1.180,09
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYS LOHYNÉ PEDROSO	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$ 3.527,38
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$ 59,94

31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.408,72
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LIUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.154,34
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.827,08
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.615,21
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.380,55
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARES/ BASSO	R.H. (5)	R\$	2.967,40
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.970,19
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.127,15
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.785,48
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	84,66
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.537,69
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 116.488,53</b>

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 PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 300.000,00	1518	02/06/2021	R\$ 300.000,00
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS 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)	26/04/2021 À 30/06/2021	R\$ 205.231,52
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	14/04/2021 À 02/06/2021	R\$ 44.719,75
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	08/03/2021 À 09/06/2021	R\$ 20.875,17
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/03/2021 À 01/06/2021	R\$ 40,00
SERVIÇOS MÉDICOS	26/05/2021 À 8/06/2021	R\$ 156,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14/04/2021 À 14/06/2021	R\$ 23.083,75
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	08/05/2021 À 10/06/2021	R\$ 5.011,96
UTILIDADES PÚBLICAS	24/06/2021 À 21/06/2021	R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/06/2021 À 30/06/2021	R\$ 881,85
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 300.000,00
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/06/2021	8147	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 156,00
01/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$ 1.867,14
01/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$ 1.813,56
01/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.662,30
01/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.695,18
27/04/2021	11849	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.682,50
07/05/2021	358	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.993,23
26/04/2021	91123	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 12.520,50
20/04/2021	282569	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 495,74
19/04/2021	12709	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.499,00
06/05/2021	2399	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 941,50
27/04/2021	68	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 986,33
01/06/2021	60109	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.468,11
02/06/2021	20467	BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.049,00
01/06/2021	811.520.903.196.780	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,90
06/05/2021	2387	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 40,00
11/05/2021	1139808	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 458,28
11/05/2021	1145620	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 470,14
10/05/2021	2907	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00
11/05/2021	1433459	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 4.349,13
11/05/2021	1145204	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.440,00
11/05/2021	60690	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.909,00
06/05/2021	4381	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.831,00
08/05/2021	223958	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 342,18
11/05/2021	1433094	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 400,00
10/03/2021	43300	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 183,81
08/03/2021	43258	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,90

31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO - PARTE	R.H. (5)	R\$	540,19
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.014,54
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.897,78
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.802,66
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.067,16
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.663,98
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.690,16
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.825,21
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.129,95
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	2.020,54
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.075,46
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.968,82
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.123,71
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
07/06/2021	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.709,43
12/05/2021	207707	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.681,17
12/05/2021	515898	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.820,77
14/05/2021	208745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.408,06
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO	R.H. (5)	R\$	3.348,70
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLAUDIA C L CREPALDI	R.H. (5)	R\$	2.926,28
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA C F	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.450,57
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIELE E F	R.H. (5)	R\$	2.547,25
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZANDRA SANCHES	R.H. (5)	R\$	3.900,00
01/06/2021	30	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
31/05/2021	556.877.00.006.550	LURIAN DE MOURA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
11/05/2021	1144936	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	70,27
08/06/2021	0	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.064,77
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.096,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.138,38
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE LEONCIO	R.H. (5)	R\$	2.117,32
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.283,78
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.139,77
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.520,19
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA AMORIM	R.H. (5)	R\$	2.148,27
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.907,86
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ HENRIQUE	R.H. (5)	R\$	359,64
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.104,70
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA PAIVA	R.H. (5)	R\$	2.110,32
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	2.127,04
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.714,63
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$	2.897,78
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.079,90
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R\$	2.079,90
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.314,20
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.488,91
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELEA CRISTINA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R\$	1.519,93
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELEN CAROLINE	R.H. (5)	R\$	1.473,54
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA SANTANA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAISA ALESSANDRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.206,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA AMARAL	R.H. (5)	R\$	1.411,65
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA DE CASSIA	R.H. (5)	R\$	1.985,69
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENAN HENRIQUE	R.H. (5)	R\$	2.110,31
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSEMEIRE RODRIGUES SELMA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SELMA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.107,50
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	STEFANE DIAS	R.H. (5)	R\$	1.549,63
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMIRIS TORRES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.132,76
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.705,94
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CALADO	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R\$	1.316,75
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.454,98
31/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA	R.H. (5)	R\$	4.298,26
08/06/2021	881.591.100.238.553	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	860,95
02/06/2021	8037	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	34,00
31/05/2021	60901	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.667,55
14/04/2021	71383	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.815,30
12/05/2021	10800	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	829,11
12/05/2021	51430	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.238,00
12/05/2021	285331	LONDRCIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,77
20/05/2021	9062	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	151,35
14/05/2021	1195154	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	96,99
14/06/2021	52021	FGTS	R.H. (5)	R\$	28.515,79
02/06/2021	26	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
12/05/2021	51429	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.712,00
09/06/2021		STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R\$	396,52
31/05/2021	529	J. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
20/05/2021	9061	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	914,67
13/05/2021	1434624	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	6.538,92
13/05/2021	77210	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.459,70
13/05/2021	595539	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	749,00

20/05/2021	9060	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	107,88
13/05/2021	1165	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	450,24
13/05/2021	78571	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,89
10/06/2021		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.495,88
				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\$ 465.755,73  
 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	02/06/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 465.755,73	1519	22/06/2021	R\$ 465.755,73
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
BALDO ANTERIOR			R\$ 505.784,47
TOTAL			R\$ 631.511,47
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10			R\$ -
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AMHB			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AMHB 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\$ 465.755,73 (Hum 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)	26/04/2021 À 30/06/2021	R\$ 33.252,71
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	14/04/2021 À 02/06/2021	R\$ 20.789,14
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	08/03/2021 À 09/06/2021	R\$ 41.707,28
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/03/2021 À 01/06/2021	R\$ 2.829,98
SERVIÇOS MÉDICOS	26/05/2021 À 8/06/2021	R\$ 394.995,47
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14/04/2021 À 14/06/2021	R\$ 85.897,13
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	08/05/2021 À 10/06/2021	R\$ 18.563,32
UTILIDADES PÚBLICAS	24/06/2021 À 21/06/2021	R\$ 26.478,49
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/06/2021 À 30/06/2021	R\$ 226,25
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 624.739,77
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 512.556,17
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 512.556,17

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
10/06/2021		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 301,65
14/05/2021	321059	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 688,00
14/05/2021	48528	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 785,08
14/05/2023	516413	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 931,11
14/05/2021	1195382	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.163,76
14/05/2021	109288	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 566,40
14/05/2021	285673	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 984,03
08/06/2021	193	CLÍNICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.954,50
10/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R\$ 135,15
10/06/2021	16069	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 2.329,04
10/06/2021	821.610.903.040.561	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 41,80
07/06/2021	808	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 69.580,00
19/04/2021	106234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 883,80
13/05/2021	10816	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.081,34
13/05/2021	23142	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 258,50
14/05/2021	13297	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.000,00
14/05/2021	57262	UTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTD	MEDICAMENTOS	R\$ 3.066,96
14/05/2021	177173	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 369,80
14/05/2021	4397	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.023,50
24/05/2021	27773016	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 69,19
14/06/2021		THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 35.000,00
24/05/2021	277733116	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 44,01
24/05/2021	277733216	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 2.941,17
19/04/2021	72293	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.536,71
15/05/2021	371704	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.112,40
16/03/2021	43388	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,90
17/05/2021	209322	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 664,96
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.037,16
08/06/2021	66	JM COMERCIO E SERVICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 918,00
10/06/2021	477	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 84.840,40
09/06/2021	4	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.400,00
14/06/2021	821.650.904.643.124	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13,85
01/06/2021	23111	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 8.000,00
17/05/2021	2530	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.760,00
20/04/2021	10494	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 940,17
14/05/2021	208745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.408,06
21/05/2021	1174	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 412,21
21/05/2021	138030	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 198,00
23/04/2021	73060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 577,79
06/05/2021	4381	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.831,00

16/06/2021	553.062.007.004.231	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	691,52
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.989,85
18/06/2021	mai/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	6.680,74
18/06/2021	mai/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	18.721,99
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.030,18
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.912,96
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
18/06/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
20/05/2021	2606	DAMARIS MALISANI MARTINS CONFECÇÕES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.011,00
22/05/2021	617	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.110,48
10/06/2021	15503	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.650,00
02/06/2021	40503	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	108,85
01/06/2021	2943550	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.932,22
25/05/2021	3866	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.600,00
31/06/2021	1971115	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	800,40
22/03/2021	1346	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.726,00
14/04/2021	122	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.250,00
21/05/2021	10923	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MEDICAMENTOS	R\$	738,05
21/05/2021	10404	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,30
09/06/2021	40701	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	326,55
21/05/2021	5332	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	260,00
20/05/2021	372106	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.998,00
24/05/2021	136181	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,00
24/05/2021	136193	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	855,00
03/06/2021	1358	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
10/06/2021	17638	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	969,64
10/06/2021	17640	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.953,80
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	39,97
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	62,93
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50
12/05/2021	285331	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,77
17/05/2021	19275	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAI LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
26/05/2021	1440016	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	634,38
27/05/2021	84948706	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52
27/05/2021	84948705	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.027,97
01/06/2021	229988	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
02/06/2021	7103	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00
31/05/2021	112668	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	834,78
14/05/2021	208745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.408,06
14/05/2021	285673	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	984,03
22/06/2021	821.730.902.489.359	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
23/06/2021	8514	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.468,62
09/06/2021	54878	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.128,87
09/06/2021	54879	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,95
08/06/2021	40	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
04/06/2021	33	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
01/06/2021	18860	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	103,98
25/05/2021	23168	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90
26/05/2021	23173	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	238,00
18/06/2021	64	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.191,96
14/06/2021	84	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
17/06/2021	865	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.323,28
15/06/2021	1791	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	844,65
14/06/2021	3193	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
09/06/2021	30	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10
14/06/2021	57	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
14/06/2021	58	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
09/06/2021	89	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.527,20
08/06/2021	110	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.500,00
15/06/2021	130	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
16/06/2021	145	CMR SAÚDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.990,05
14/06/2021	148	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.692,50
14/06/2021	149	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
14/06/2021	3190	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.050,34
08/06/2021	240	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90
09/06/2021	550	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.611,66
09/06/2021	787	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.400,00
09/06/2021	1788	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50
09/06/2021	34	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
09/06/2021	36	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
02/06/2021	384	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.242,79
08/06/2021	79	STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.604,40
15/06/2021	3355	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	108,00
16/06/2021	3365	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.546,26
27/05/2021	372858	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.069,00
31/05/2021	2971	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59
21/06/2021	192410354	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	21.491,90
10/06/2021	894	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	122,34
15/06/2021	3353	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00
16/06/2021	3367	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.312,60
01/06/2021	28739	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
23/03/2021	43495	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	47,96
28/06/2021	841.791.004.227.224	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	97,45
30/06/2021	jun/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
				<b>TOTAL R\$</b>	<b>624.739,77</b>

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epígrafa, 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.

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período:	01/06/2021 À 30/06/2021	CC: 36050-3
Convênio:	HOSPITALAR	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/mar	Saldo Anterior	R\$			R\$
					-
01/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 43.414,49	R\$ 43.414,49
01/06/2021	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	8147	R\$ 156,00		R\$ 43.258,49
01/06/2021	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	13881	R\$ 1.867,14		R\$ 41.391,35
01/06/2021	LUCIA GASPARINI SACCA	13881	R\$ 1.813,56		R\$ 39.577,79
01/06/2021	LUIZ DA SILVA	13881	R\$ 1.662,30		R\$ 37.915,49
01/06/2021	DANIELE VIEIRA	13881	R\$ 1.695,18		R\$ 36.220,31
01/06/2021	TICKET SERVIÇOS SA	11849	R\$ 3.682,50		R\$ 32.537,81
01/06/2021	MESSER GASES LTDA	358	R\$ 5.993,23		R\$ 26.544,58
01/06/2021	TICKET SERVIÇOS SA	91123	R\$ 12.520,50		R\$ 14.024,08
01/06/2021	LONDRI CIR	282569	R\$ 495,74		R\$ 13.528,34
01/06/2021	NEUPHARMA	12709	R\$ 3.499,00		R\$ 10.029,34
01/06/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2399	R\$ 563,50		R\$ 9.465,84
01/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	200014	R\$ 941,50		R\$ 8.524,34
01/06/2021	KZK SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	68	R\$ 986,33		R\$ 7.538,01
01/06/2021	DOUGLAS LOPES	60109	R\$ 2.468,11		R\$ 5.069,90
01/06/2021	BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20467	R\$ 5.049,00		R\$ 20,90
01/06/2021	BANCO DO BRASIL	811.520.903.196.780	R\$ 20,90		R\$ (0,00)
02/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 165.755,74	R\$ 165.755,74
02/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	141.880.076		R\$ 300.000,00	R\$ 465.755,74
02/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004	R\$ 465.755,74		R\$ -
04/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 35.928,63	R\$ 35.928,63
04/06/2021	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2387	R\$ 40,00		R\$ 35.888,63
04/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1139808	R\$ 458,28		R\$ 35.430,35
04/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1145620	R\$ 470,14		R\$ 34.960,21
04/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5.53062E+14	R\$ 14.650,19		R\$ 20.310,02
04/06/2021	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2907	R\$ 3.555,00		R\$ 16.755,02
04/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE	1433459	R\$ 4.349,13		R\$ 12.405,89
04/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1145204	R\$ 1.440,00		R\$ 10.965,89
04/06/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	60690	R\$ 6.909,00		R\$ 4.056,89
04/06/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4381	R\$ 2.831,00		R\$ 1.225,89
04/06/2021	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	223958	R\$ 342,18		R\$ 883,71
04/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE	1433094	R\$ 400,00		R\$ 483,71
04/06/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43300	R\$ 183,81		R\$ 299,90
04/06/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43258	R\$ 299,90		R\$ (0,00)
07/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 41.557,68	R\$ 41.557,68
07/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 10.910,00	R\$ 52.467,68
07/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	142701605		R\$ 116.488,53	R\$ 168.956,21
07/06/2021	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	25686	R\$ 1.430,56		R\$ 167.525,65
07/06/2021	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	25686	R\$ 1.902,22		R\$ 165.623,43
07/06/2021	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	25686	R\$ 2.120,97		R\$ 163.502,46
07/06/2021	ALINE ALVES GONÇALVES SABATINE	25686	R\$ 3.100,72		R\$ 160.401,74
07/06/2021	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	25686	R\$ 2.745,12		R\$ 157.656,62
07/06/2021	ALINE CRISTINA OLIMPIO	25686	R\$ 1.465,70		R\$ 156.190,92
07/06/2021	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	25686	R\$ 2.873,33		R\$ 153.317,59
07/06/2021	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	25686	R\$ 2.335,69		R\$ 150.981,90
07/06/2021	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	25686	R\$ 2.098,46		R\$ 148.883,44
07/06/2021	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	25686	R\$ 1.785,48		R\$ 147.097,96
07/06/2021	ANDERSON ANDERSON PIMENTA	25686	R\$ 2.100,60		R\$ 144.997,36
07/06/2021	ANDREA CRISTINA VEJAN	25686	R\$ 1.757,89		R\$ 143.239,47
07/06/2021	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	25686	R\$ 2.873,33		R\$ 140.366,14
07/06/2021	CAROLINE APARECIDA VISMARA	25686	R\$ 1.785,49		R\$ 138.580,65
07/06/2021	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	25686	R\$ 2.043,16		R\$ 136.537,49
07/06/2021	DANIELE VIEIRA	25686	R\$ 1.763,30		R\$ 134.774,19
07/06/2021	DARA PEDRINA DELGADO	25686	R\$ 1.412,37		R\$ 133.361,82
07/06/2021	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	25686	R\$ 1.832,69		R\$ 131.529,13
07/06/2021	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	25686	R\$ 1.757,89		R\$ 129.771,24
07/06/2021	DONIZETI ALMEIDA PRADO	25686	R\$ 1.650,18		R\$ 128.121,06
07/06/2021	EDSON DA SILVA	25686	R\$ 2.032,53		R\$ 126.088,53
07/06/2021	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	25686	R\$ 3.475,86		R\$ 122.612,67
07/06/2021	ELIANA PEREIRA	25686	R\$ 2.082,71		R\$ 120.529,96
07/06/2021	ELIANE TRAMONTINI	25686	R\$ 1.611,21		R\$ 118.918,75
07/06/2021	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	25686	R\$ 1.598,61		R\$ 117.320,14
07/06/2021	FABIANA FRANCA FERNANDES	25686	R\$ 1.966,23		R\$ 115.353,91
07/06/2021	FABIANE REGINA DE SOUZA	25686	R\$ 334,24		R\$ 115.019,67
07/06/2021	FERNANDACOLEONE ELIZABELLO	25686	R\$ 1.379,29		R\$ 113.640,38
07/06/2021	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	25686	R\$ 2.926,28		R\$ 110.714,10
07/06/2021	GILMAR DE MATOS GOMES	25686	R\$ 2.002,72		R\$ 108.711,38
07/06/2021	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	25686	R\$ 2.744,61		R\$ 105.966,77
07/06/2021	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	25686	R\$ 2.948,86		R\$ 103.017,91
07/06/2021	JANAÍNA OLIVEIRA RODRIGUES	25686	R\$ 1.785,50		R\$ 101.232,41
07/06/2021	JANETE CRISTINA PALMEZANO	25686	R\$ 1.785,49		R\$ 99.446,92
07/06/2021	JESSICA ALVES DE SOUZA	25686	R\$ 2.308,09		R\$ 97.138,83
07/06/2021	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	25686	R\$ 1.730,29		R\$ 95.408,54
07/06/2021	LAERTE FERNANDES	25686	R\$ 1.180,09		R\$ 94.228,45
07/06/2021	LARISSA RODRIGUES	25686	R\$ 1.785,49		R\$ 92.442,96
07/06/2021	LAYSA LOHYNE PEDROSO	25686	R\$ 1.785,49		R\$ 90.657,47
07/06/2021	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	25686	R\$ 1.785,49		R\$ 88.871,98
07/06/2021	LILIANE TENORIO DE LIMA	25686	R\$ 3.527,38		R\$ 85.344,60
07/06/2021	LUCAS HENRIQUE MANOEL	25686	R\$ 59,94		R\$ 85.284,66
07/06/2021	LUCIA GASPARINI SACCA	25686	R\$ 2.408,72		R\$ 82.875,94
07/06/2021	LIUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	25686	R\$ 2.154,34		R\$ 80.721,60
07/06/2021	LUIZ DA SILVA	25686	R\$ 1.821,08		R\$ 78.900,52
07/06/2021	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	25686	R\$ 2.873,33		R\$ 76.027,19
07/06/2021	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	25686	R\$ 4.615,21		R\$ 71.411,98
07/06/2021	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	25686	R\$ 3.380,55		R\$ 68.031,43
07/06/2021	MATEUS ZACARI AURELIANO	25686	R\$ 1.785,49		R\$ 66.245,94
07/06/2021	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	25686	R\$ 1.520,20		R\$ 64.725,74
07/06/2021	MELISSA MANARES BASSO	25686	R\$ 2.967,40		R\$ 61.758,34

07/06/2021	PATRICIA REGINA LIMA	25686	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	59.972,85
07/06/2021	PEDRO MANTUANI	25686	R\$	1.970,19	R\$	-	R\$	58.002,66
07/06/2021	PRISCILA DIAS DA SILVA	25686	R\$	2.127,15	R\$	-	R\$	55.875,51
07/06/2021	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	25686	R\$	1.785,48	R\$	-	R\$	54.090,03
07/06/2021	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	25686	R\$	84,66	R\$	-	R\$	54.005,37
07/06/2021	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	25686	R\$	2.077,88	R\$	-	R\$	51.927,49
07/06/2021	TAIS CRISTINA RODRIGUES	25686	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	50.407,29
07/06/2021	TATIANE CRISTINA MANCANO	25686	R\$	2.014,54	R\$	-	R\$	48.392,75
07/06/2021	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	25686	R\$	2.897,78	R\$	-	R\$	45.494,97
07/06/2021	THIAGO GRANDINI RAMOS	25686	R\$	1.802,66	R\$	-	R\$	43.692,31
07/06/2021	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	25686	R\$	3.067,16	R\$	-	R\$	40.625,15
07/06/2021	WALTER OLIVEIRA LIMA	25686	R\$	1.663,98	R\$	-	R\$	38.961,17
07/06/2021	WASHINGTON GOMES MENDES	25686	R\$	1.690,16	R\$	-	R\$	37.271,01
07/06/2021	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	25686	R\$	1.825,21	R\$	-	R\$	35.445,80
07/06/2021	EDER APARECIDO DE SOUZA	25686	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	33.660,31
07/06/2021	ELTON DOUGLAS DA SILVA	25686	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	31.902,42
07/06/2021	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	25686	R\$	2.129,95	R\$	-	R\$	29.772,47
07/06/2021	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	25686	R\$	2.020,54	R\$	-	R\$	27.751,93
07/06/2021	GEORGE GOMES DA SILVA	25686	R\$	2.075,46	R\$	-	R\$	25.676,47
07/06/2021	ISIS CRISTINE PINHEIRO	25686	R\$	2.968,82	R\$	-	R\$	22.707,65
07/06/2021	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	25686	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	21.187,45
07/06/2021	JOSIMARA MÉDINA BÉNTÓ	25686	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	19.401,96
07/06/2021	LUIS GUSTAVO REZEDE GONÇALVES	25686	R\$	2.123,71	R\$	-	R\$	17.278,25
07/06/2021	MARCELO ANDREAÇA	25686	R\$	2.873,33	R\$	-	R\$	14.404,92
07/06/2021	SILAS FERNANDES DE SOUZA	25686	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	12.619,43
07/06/2021	FGTS	mai/21	R\$	1.709,43	R\$	-	R\$	10.910,00
07/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	207707	R\$	3.681,17	R\$	-	R\$	7.228,83
07/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	515898	R\$	4.820,77	R\$	-	R\$	2.408,06
07/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	208745	R\$	2.408,06	R\$	-	R\$	(0,00)
08/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5.53062E+14			R\$	124.103,43	R\$	124.103,43
08/06/2021	LUIZ FERNANDO	550.133.000.029.412	R\$	3.348,70	R\$	-	R\$	120.754,73
08/06/2021	ANA CLAUDIA C L CREPALDI	550.014.100.073.055	R\$	2.926,28	R\$	-	R\$	117.828,45
08/06/2021	ALESSANDRA C F	550.290.000.033.015	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	116.042,96
08/06/2021	ELISA MENDES	553.551.000.027.640	R\$	1.450,57	R\$	-	R\$	114.592,39
08/06/2021	ADRIELE E F	554.255.000.022.142	R\$	2.547,25	R\$	-	R\$	112.045,14
08/06/2021	ELIZANDRA SANCHES	556.600.000.019.767	R\$	3.900,00	R\$	-	R\$	108.145,14
08/06/2021	TAYANE MIGUEL QUERINO	30	R\$	1.579,92	R\$	-	R\$	106.565,22
08/06/2021	LURIAN DE MOURA	556.877.00.006.550	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	105.045,02
08/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1144936	R\$	70,27	R\$	-	R\$	104.974,75
08/06/2021	E F GOMES	0	R\$	13.000,00	R\$	-	R\$	91.974,75
08/06/2021	ADRIANA APARECIDA	60803	R\$	2.064,77	R\$	-	R\$	89.909,98
08/06/2021	BRUNO MAXIMIANO	60804	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	88.389,78
08/06/2021	DANIELA SOUZA	60805	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	86.869,58
08/06/2021	FERNANDO GONÇALVES	60806	R\$	2.096,69	R\$	-	R\$	84.772,89
08/06/2021	GABRIEL FARIAS	60807	R\$	2.138,38	R\$	-	R\$	82.634,51
08/06/2021	GISELE LEONCIC	60808	R\$	2.117,32	R\$	-	R\$	80.517,19
08/06/2021	JULIANE DOS SANTOS	60809	R\$	2.283,78	R\$	-	R\$	78.233,41
08/06/2021	KAREN ANDRADE	60810	R\$	2.139,77	R\$	-	R\$	76.093,64
08/06/2021	KAREN DE OLIVEIRA	60811	R\$	1.520,19	R\$	-	R\$	74.573,45
08/06/2021	LUCIMARA AMORIM	60812	R\$	2.148,27	R\$	-	R\$	72.425,18
08/06/2021	LUCIMARA APARECIDA	60813	R\$	1.907,86	R\$	-	R\$	70.517,32
08/06/2021	LUIZ HENRIQUE	60814	R\$	359,64	R\$	-	R\$	70.157,68
08/06/2021	MÁRCIO DE OLIVEIRA	60815	R\$	2.104,70	R\$	-	R\$	68.052,98
08/06/2021	MARIANA PAIVA	60816	R\$	2.110,32	R\$	-	R\$	65.942,66
08/06/2021	NICOLE COUTINHO	60817	R\$	2.127,04	R\$	-	R\$	63.815,62
08/06/2021	RAFAEL DA SILVA	60818	R\$	3.714,63	R\$	-	R\$	60.100,99
08/06/2021	REGINA CELIA FERREIRA	60819	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	58.315,50
08/06/2021	TATIANE MARIA CAMILO	60820	R\$	2.897,78	R\$	-	R\$	55.417,72
08/06/2021	NILVANDA REIS VALERIO	60821	R\$	2.079,90	R\$	-	R\$	53.337,82
08/06/2021	ADRIANA GENEROSO	60822	R\$	2.079,90	R\$	-	R\$	51.257,92
08/06/2021	AMANDA VITORIA	60823	R\$	1.520,20	R\$	-	R\$	49.737,72
08/06/2021	ANA CAROLINA DOS SANTOS	60824	R\$	1.314,20	R\$	-	R\$	48.423,52
08/06/2021	BRUNO MIGUEL SOARES	60825	R\$	1.488,91	R\$	-	R\$	46.934,61
08/06/2021	DANIELEA CRISTINA	60826	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	45.149,12
08/06/2021	DENIELE MAIA NORBERTO	60827	R\$	1.519,93	R\$	-	R\$	43.629,19
08/06/2021	EDNA CRISTINA	60828	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	41.843,70
08/06/2021	HELEN CAROLINE	60829	R\$	1.473,54	R\$	-	R\$	40.370,16
08/06/2021	JESSICA SANTANA	60830	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	38.963,27
08/06/2021	LAISA ALESSANDRA	60831	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	37.177,78
08/06/2021	LUCAS FERREIRA	60832	R\$	1.206,69	R\$	-	R\$	35.971,09
08/06/2021	LUIZ ALEXANDRE	60833	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	34.564,20
08/06/2021	MATHEUS DA SILVA	60834	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	33.157,31
08/06/2021	NATALIA AMARAL	60835	R\$	1.411,65	R\$	-	R\$	31.745,66
08/06/2021	PATRICIA DE CASSIA	60836	R\$	1.985,69	R\$	-	R\$	29.759,97
08/06/2021	RENAN HENRIQUE	60837	R\$	2.110,31	R\$	-	R\$	27.649,66
08/06/2021	ROSEMEIRE RODRIGUES SELMA CORREIA	60838	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	25.864,17
08/06/2021	SELMA CORREIA	60839	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	24.078,68
08/06/2021	SILVANA LUCAS	60840	R\$	2.107,50	R\$	-	R\$	21.971,18
08/06/2021	STEFANE DIAS	60841	R\$	1.549,63	R\$	-	R\$	20.421,55
08/06/2021	TAMIRIS TORRES	60842	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	18.636,06
08/06/2021	TATIANE HILÁRIO	60843	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	16.850,57
08/06/2021	LAIS APARECIDA	60844	R\$	2.132,76	R\$	-	R\$	14.717,81
08/06/2021	NATALIA VIEIRA	60845	R\$	2.705,94	R\$	-	R\$	12.011,87
08/06/2021	ISABELA CALADO	60847	R\$	2.873,33	R\$	-	R\$	9.138,94
08/06/2021	LEANDRO DONIZETTI	60848	R\$	1.316,75	R\$	-	R\$	7.821,79
08/06/2021	MARIANE GOMES LOPES	60849	R\$	1.454,98	R\$	-	R\$	6.366,81
08/06/2021	ELAINE CRISTINA	60850	R\$	4.298,26	R\$	-	R\$	2.068,55
08/06/2021	BANCO DO BRASIL	881.591.100.238.553	R\$	860,95	R\$	-	R\$	1.207,60
08/06/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$	1.207,60	R\$	-	R\$	(0,00)
09/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	80.110,47	R\$	80.110,47
09/06/2021	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	8037	R\$	34,00	R\$	-	R\$	80.076,47
09/06/2021	GISLANE ALVES XAVIER	60901	R\$	1.667,55	R\$	-	R\$	78.408,92
09/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	71383	R\$	2.815,30	R\$	-	R\$	75.593,62
09/06/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	10800	R\$	829,11	R\$	-	R\$	74.764,51
09/06/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	51430	R\$	1.238,00	R\$	-	R\$	73.526,51
09/06/2021	LONDRIÇIR	285331	R\$	814,77	R\$	-	R\$	72.711,74
09/06/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9062	R\$	151,35	R\$	-	R\$	72.560,39
09/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1195154	R\$	96,99	R\$	-	R\$	72.463,40
09/06/2021	FGTS	52021	R\$	28.515,79	R\$	-	R\$	43.947,61
09/06/2021	FRANCISCA MICALÉ SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	26	R\$	6.500,00	R\$	-	R\$	37.447,61
09/06/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	51429	R\$	1.712,00	R\$	-	R\$	35.735,61

09/06/2021	STEFANE DIAS BENEGA		R\$	396,52	R\$	-	R\$	35.339,09
09/06/2021	FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	529	R\$	420,00	R\$	-	R\$	34.919,09
09/06/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9061	R\$	914,67	R\$	-	R\$	34.004,42
09/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1434624	R\$	6.538,92	R\$	-	R\$	27.465,50
09/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	77210	R\$	1.459,70	R\$	-	R\$	26.005,80
09/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	595539	R\$	749,00	R\$	-	R\$	25.256,80
09/06/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9060	R\$	107,88	R\$	-	R\$	25.148,92
09/06/2021	MESSER GASES LTDA	1165	R\$	460,24	R\$	-	R\$	24.688,68
09/06/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	78571	R\$	1.025,89	R\$	-	R\$	23.662,79
09/06/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		R\$	3.797,53	R\$	-	R\$	19.865,26
09/06/2021	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	321059	R\$	688,00	R\$	-	R\$	19.177,26
09/06/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	48528	R\$	785,08	R\$	-	R\$	18.392,18
09/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	516413	R\$	931,11	R\$	-	R\$	17.461,07
09/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1195382	R\$	1.163,76	R\$	-	R\$	16.297,31
09/06/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	109288	R\$	566,40	R\$	-	R\$	15.730,91
09/06/2021	LONDRICIR	285673	R\$	984,03	R\$	-	R\$	14.746,88
09/06/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	193	R\$	15.954,50	R\$	-	R\$	(1.207,62)
09/06/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	1.207,62	R\$	(0,00)
10/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	2.505,99	R\$	2.505,99
10/06/2021	VERIDIANE GIROTTO	556.605.000.021.218	R\$	135,15	R\$	-	R\$	2.370,84
10/06/2021	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	16069	R\$	2.329,04	R\$	-	R\$	41,80
10/06/2021	BANCO DO BRASIL	821.610.903.040.561	R\$	41,80	R\$	-	R\$	(0,00)
11/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	69.580,00	R\$	69.580,00
11/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	808	R\$	69.580,00	R\$	-	R\$	-
14/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	140.561,65	R\$	140.561,65
14/06/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	106234	R\$	883,80	R\$	-	R\$	139.677,85
14/06/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	10816	R\$	1.081,34	R\$	-	R\$	138.596,51
14/06/2021	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	23142	R\$	258,50	R\$	-	R\$	138.338,01
14/06/2021	NEUPHARMA	13297	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	136.338,01
14/06/2021	TURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTD	57262	R\$	3.066,96	R\$	-	R\$	133.271,05
14/06/2021	DUPATRI HOSPITALAR	177173	R\$	369,80	R\$	-	R\$	132.901,25
14/06/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4397	R\$	2.023,50	R\$	-	R\$	130.877,75
14/06/2021	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733016	R\$	69,19	R\$	-	R\$	130.808,56
14/06/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA		R\$	35.000,00	R\$	-	R\$	95.808,56
14/06/2021	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733116	R\$	44,01	R\$	-	R\$	95.764,55
14/06/2021	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733216	R\$	2.941,17	R\$	-	R\$	92.823,38
14/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	72293	R\$	1.536,71	R\$	-	R\$	91.286,67
14/06/2021	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	371704	R\$	1.112,40	R\$	-	R\$	90.174,27
14/06/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43388	R\$	299,90	R\$	-	R\$	89.874,37
14/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	209322	R\$	664,96	R\$	-	R\$	89.209,41
14/06/2021	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	69	R\$	2.037,16	R\$	-	R\$	87.172,25
14/06/2021	JM COMERCIO E SERVICOS LTDA	66	R\$	918,00	R\$	-	R\$	86.254,25
14/06/2021	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	477	R\$	84.840,40	R\$	-	R\$	1.413,85
14/06/2021	ECC - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	4	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	13,85
14/06/2021	BANCO DO BRASIL	821.650.904.643.124	R\$	13,85	R\$	-	R\$	0,00
16/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	14.139,58	R\$	14.139,58
16/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	4.050,35	R\$	18.189,93
16/06/2021	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	23111	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	10.189,93
16/06/2021	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	2530	R\$	2.760,00	R\$	-	R\$	7.429,93
16/06/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	10494	R\$	940,17	R\$	-	R\$	6.489,76
16/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	208745	R\$	2.408,06	R\$	-	R\$	4.081,70
16/06/2021	MESSER GASES LTDA	1174	R\$	412,21	R\$	-	R\$	3.669,49
16/06/2021	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	138030	R\$	198,00	R\$	-	R\$	3.471,49
16/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	73060	R\$	577,79	R\$	-	R\$	2.893,70
16/06/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4381	R\$	2.831,00	R\$	-	R\$	62,70
16/06/2021	BANCO DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	31,35	R\$	-	R\$	31,35
18/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	46.600,99	R\$	46.632,34
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R\$	691,52	R\$	-	R\$	45.940,82
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R\$	1.989,85	R\$	-	R\$	43.950,97
18/06/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/21	R\$	6.680,74	R\$	-	R\$	37.270,23
18/06/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/21	R\$	18.721,99	R\$	-	R\$	18.548,24
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R\$	9.030,18	R\$	-	R\$	9.518,06
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R\$	2.912,96	R\$	-	R\$	6.605,10
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R\$	4.994,10	R\$	-	R\$	1.611,00
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R\$	3.611,00	R\$	-	R\$	0,00
21/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	24.846,85	R\$	24.846,85
21/06/2021	DAMARIS MALISANI MARTINS CONFECÇÕES	2606	R\$	2.011,00	R\$	-	R\$	22.835,85
21/06/2021	MESSER GASES LTDA	617	R\$	4.110,48	R\$	-	R\$	18.725,37
21/06/2021	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	15503	R\$	2.650,00	R\$	-	R\$	16.075,37
21/06/2021	PROCIMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40503	R\$	108,85	R\$	-	R\$	15.966,52
21/06/2021	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	2943550	R\$	1.932,22	R\$	-	R\$	14.034,30
21/06/2021	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	3866	R\$	1.600,00	R\$	-	R\$	12.434,30
21/06/2021	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	1971115	R\$	800,40	R\$	-	R\$	11.633,90
21/06/2021	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	1346	R\$	2.726,00	R\$	-	R\$	8.907,90
21/06/2021	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	122	R\$	1.250,00	R\$	-	R\$	7.657,90
21/06/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	10923	R\$	738,05	R\$	-	R\$	6.919,85
21/06/2021	BMG	10404	R\$	800,30	R\$	-	R\$	6.119,55
21/06/2021	PROCIMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40701	R\$	326,55	R\$	-	R\$	5.793,00
21/06/2021	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	5332	R\$	260,00	R\$	-	R\$	5.533,00
21/06/2021	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	372106	R\$	3.998,00	R\$	-	R\$	1.535,00
21/06/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	136181	R\$	680,00	R\$	-	R\$	855,00
21/06/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	136193	R\$	855,00	R\$	-	R\$	0,00
22/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	465.755,73	R\$	465.755,73
22/06/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1358	R\$	835,26	R\$	-	R\$	464.920,47
22/06/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	17638	R\$	969,64	R\$	-	R\$	463.950,83
22/06/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	17640	R\$	1.953,80	R\$	-	R\$	461.997,03
22/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231.000	R\$	447.324,04	R\$	-	R\$	14.672,99
22/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/21	R\$	39,97	R\$	-	R\$	14.633,02
22/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/21	R\$	62,93	R\$	-	R\$	14.570,09
22/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/21	R\$	11,50	R\$	-	R\$	14.558,59
22/06/2021	LONDRICIR	285331	R\$	814,77	R\$	-	R\$	13.743,82
22/06/2021	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	19275	R\$	1.022,80	R\$	-	R\$	12.721,02
22/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1440016	R\$	634,38	R\$	-	R\$	12.086,64
22/06/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	84948706	R\$	645,52	R\$	-	R\$	11.441,12
22/06/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	84948705	R\$	2.027,97	R\$	-	R\$	9.413,15
22/06/2021	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	229988	R\$	857,38	R\$	-	R\$	8.555,77
22/06/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	7103	R\$	4.308,00	R\$	-	R\$	4.247,77
22/06/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	112668	R\$	834,78	R\$	-	R\$	3.412,99
22/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	208745	R\$	2.408,06	R\$	-	R\$	1.004,93
22/06/2021	LONDRICIR	285673	R\$	984,03	R\$	-	R\$	20,90
22/06/2021	BANCO DO BRASIL	821.730.902.489.359	R\$	20,90	R\$	-	R\$	0,00

23/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	2.873,44	R\$	2.873,44
23/06/2021	ELTON DOUGLAS DA SILVA	8514	R\$	1.468,62	R\$	-	R\$	1.404,82
23/06/2021	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	54878	R\$	1.128,87	R\$	-	R\$	275,95
23/06/2021	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	54879	R\$	275,95	R\$	-	R\$	0,00
24/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	237.987,51	R\$	237.987,51
24/06/2021	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	40	R\$	13.200,00	R\$	-	R\$	224.787,51
24/06/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	33	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	221.787,51
24/06/2021	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	18860	R\$	103,98	R\$	-	R\$	221.683,53
24/06/2021	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	23168	R\$	349,90	R\$	-	R\$	221.333,63
24/06/2021	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	23173	R\$	238,00	R\$	-	R\$	221.095,63
24/06/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	64	R\$	1.191,96	R\$	-	R\$	219.903,67
24/06/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	84	R\$	23.997,64	R\$	-	R\$	195.906,03
24/06/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	865	R\$	1.323,28	R\$	-	R\$	194.582,75
24/06/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1791	R\$	844,65	R\$	-	R\$	193.738,10
24/06/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3193	R\$	4.786,35	R\$	-	R\$	188.951,75
24/06/2021	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	30	R\$	572,10	R\$	-	R\$	188.379,65
24/06/2021	JOÃO DEIVID MORA	57	R\$	3.600,00	R\$	-	R\$	184.779,65
24/06/2021	JOÃO DEIVID MORA	58	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	182.779,65
24/06/2021	OBA OGAWA LTDA	89	R\$	25.527,20	R\$	-	R\$	157.252,45
24/06/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	110	R\$	18.500,00	R\$	-	R\$	138.752,45
24/06/2021	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	130	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	136.552,45
24/06/2021	CMR SAUDE SS	145	R\$	19.990,05	R\$	-	R\$	116.562,40
24/06/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	148	R\$	4.692,50	R\$	-	R\$	111.869,90
24/06/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	149	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	109.054,40
24/06/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3190	R\$	12.050,34	R\$	-	R\$	97.004,06
24/06/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	240	R\$	14.452,90	R\$	-	R\$	82.551,16
24/06/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	550	R\$	25.611,66	R\$	-	R\$	56.939,50
24/06/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	787	R\$	22.400,00	R\$	-	R\$	34.539,50
24/06/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1788	R\$	25.339,50	R\$	-	R\$	9.200,00
24/06/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	34	R\$	7.200,00	R\$	-	R\$	2.000,00
24/06/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	36	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	0,00
28/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	41.766,29	R\$	41.766,29
28/06/2021	MESSER GASES LTDA	384	R\$	6.242,79	R\$	-	R\$	35.523,50
28/06/2021	STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	79	R\$	2.604,40	R\$	-	R\$	32.919,10
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3355	R\$	108,00	R\$	-	R\$	32.811,10
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3365	R\$	3.546,26	R\$	-	R\$	29.264,84
28/06/2021	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	372858	R\$	3.069,00	R\$	-	R\$	26.195,84
28/06/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2971	R\$	451,59	R\$	-	R\$	25.744,25
28/06/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	192410354	R\$	21.491,90	R\$	-	R\$	4.252,35
28/06/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	894	R\$	122,34	R\$	-	R\$	4.130,01
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3353	R\$	72,00	R\$	-	R\$	4.058,01
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3367	R\$	3.312,60	R\$	-	R\$	745,41
28/06/2021	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	28739	R\$	600,00	R\$	-	R\$	145,41
28/06/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43495	R\$	47,96	R\$	-	R\$	97,45
28/06/2021	BANCO DO BRASIL	841.791.004.227.224	R\$	97,45	R\$	-	R\$	0,00
30/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	512.577,07	R\$	512.577,07
30/06/2021	BANCO DO BRASIL	jun/21	R\$	20,90	R\$	-	R\$	512.556,17



Prefeitura do Município de Jahu  
Prefeitura do Município de Jahu  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
8.147/NFE

Data e Hora de Emissão  
01/06/2021 07:54:58

Código de Verificação  
4093E746A710EADB4E87

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 11.423.984/0001-30 IE: IM: 44706  
Razão Social: CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI  
Endereço : RUA VISCONDE DO RIO BRANCO - Num: 1248 - 1236 - 1256  
Bairro : CENTRO - CEP: 17.201-080  
Município : JAU - SP Telefone: (14)3622-2290

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:  
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço : AVENIDA DEZESSEIS - Num: 1156. Bairro: CENTRO - CEP: 79.560-000  
Município : CHAPADAO DO SUL - MS  
E-mail : contabilidade2@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA VISCONDE DO RIO BRANCO - Num: 1248 - 1236 - 1256. Bairro: CENTRO - CEP: 17.201-080  
Município :JAU - SP

Discriminação do Serviço

EXAMES CLÍNICOS E COMPLEMENTARES OCUPACIONAIS REALIZADOS.

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 156,00**

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	156,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota  
8.147/NFE

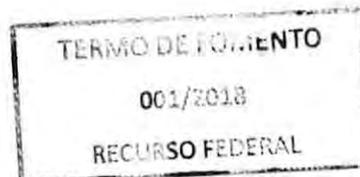
Emissão  
01/06/2021 07:54:58

Código de verificação  
4093E746A710EADB4E87



Data

Identificação do Recebedor



Ana Paula da Silva  
RG: 34.979.384-0  
Assistente de RH  
01/06/2021  
Hospitalar



# CLÍNICA GARBULHO

(14) 3621-4604

000746

Período: 01/06/2021 à 01/06/2021

## Relatório de Atendimentos

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45349461000960

PACIENTE: ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA

10656714824

FICHA	HORÁRIO	TIPO EXAME	EXAME	
30628	01/06/2021	Demissional	VDRL	R\$ 6,00
30628	01/06/2021	Demissional	HEMOGRAMA	R\$ 15,00
30628	01/06/2021	Demissional	HEPATITE B (Ant_HBS)	R\$ 22,00
30628	01/06/2021	Demissional	EXAME CLINICO	R\$ 35,00

**R\$ 78,00**

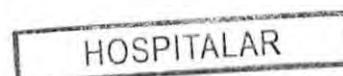
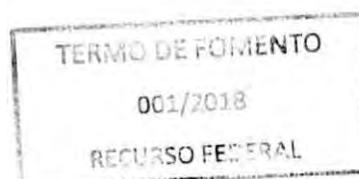
PACIENTE: ELENICE CALDEIRA

13106464810

FICHA	HORÁRIO	TIPO EXAME	EXAME	
30627	01/06/2021	Admissional	VDRL	R\$ 6,00
30627	01/06/2021	Admissional	HEMOGRAMA	R\$ 15,00
30627	01/06/2021	Admissional	HEPATITE B (Ant_HBS)	R\$ 22,00
30627	01/06/2021	Admissional	EXAME CLINICO	R\$ 35,00

**R\$ 78,00**

**TOTAL: R\$ 156,00**



01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:37  
306203062 SEGUNDA VIA 0024  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2021
NR. DOCUMENTO	556.932.000.001.552
VALOR TOTAL	156,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLINICA MEDICA G S-S LTDA  
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.552-0  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.6E2.B59.70B.A6E.FDD
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

**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 206.12556.35-7	11 Nome DENISE BOTELHO ANDRIETTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE BONIFACIO, 1734				13 Bairro CENTRO
14 Município VERA CRUZ	15 UF RN	16 CEP 17.560-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4649 - 269 / SP	18 CPF 291.554.378-00
19 Data de Nascimento 05/05/1983	20 Nome da Mãe DIRCE BOTELHO ANDRIETTA			

**DADOS DO CONTRATO**

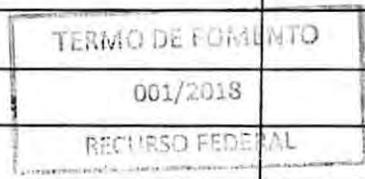
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.533,05	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/07/2021	26 Data de Afastamento 23/07/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 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 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.348,78	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 168,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.249,41	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.460,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 486,91
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 (1/3 DAS FERIAS MP 927 E 1.046)	R\$ 677,89	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 89,96		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.482,34</b>

**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\$ 2.212,05	112.1 Previdência Social	R\$ 191,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 95,94
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.527,21</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.955,13</b>



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.12556.35-7		11 Nome DENISE BOTELHO ANDRIETTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 4649 - 269 / SP		18 CPF 291.554.378-00	19 Data de Nascimento 05/05/1983	20 Nome da Mãe DIRCE BOTELHO ANDRIETTA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/07/2021	26 Data de Afastamento 23/07/2021	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, 04 de Jul de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

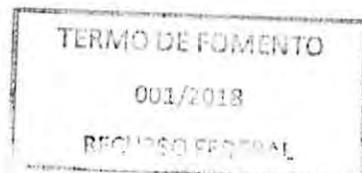
Denise Botelho Andrietta  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



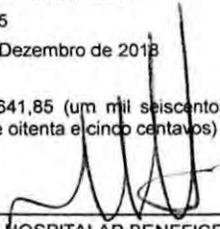
156 Informações à CAIXA:

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

**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:** DENISE BOTELHO ANDRIETTA  
**Cargo:** TEC. ENFERMAGEM  
**CBO:** 322205  
**Admissão:** 01 de Dezembro de 2018  
**Registro:**  
**Salário:** R\$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....  
 Data saída 23 de julho de 2022  
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil.....  
 Ass. do empregado Thiago dos Santos  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE PAGAMENTO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

160751  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:31:12

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

---

Data 01/06/2021 Valor R\$ 1.867,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/2021 17:31:12

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00052

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado  
LUCIA GASPARINI SACCANúmero Carteira Profissional  
89616  
Série  
00173

### PERÍODOS

De Aquisição  
07/01/2020 A 06/01/2021De Gozo das Férias  
02/06/2021 A 01/07/2021 = 30 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	30,85
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.974,79</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.974,79	P
1/3 das Férias:	0,00	
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	161,23	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.974,79</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>161,23</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.813,56</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.813,56 (um mil oitocentos e treze reais e cinquenta e seis centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

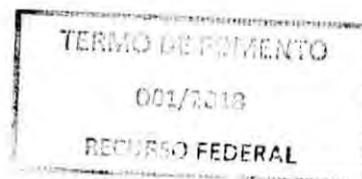
CIENTE,

Data: 31/05/2021

  
LUCIA GASPARINI SACCA  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 1.813,56 (um mil oitocentos e treze reais e cinquenta e seis centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021  
GARCA  
LUCIA GASPARINI SACCA



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:31:12

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

---

Data 01/06/2021 Valor R\$ 1.813,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

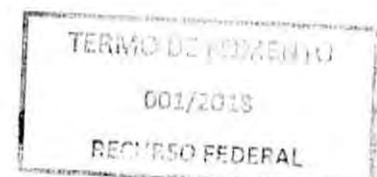
Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze reais e cinquenta 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 AFFONSOem22/08/202117:31:12



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

54

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUIZ DA SILVA	Número Carteira Profissional 10916	Série 607
------------------------------------	---------------------------------------	--------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/06/2021 A 30/06/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.808,57	P
Salário Base:	1.432,41	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	156,16	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.808,57	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	146,27	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.808,57	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	146,27	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.662,30	P

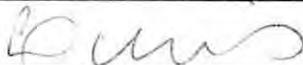
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.662,30 (um mil seiscentos e sessenta e dois reais e trinta centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,

Data: 28/05/2021

LUIZ DA SILVA



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

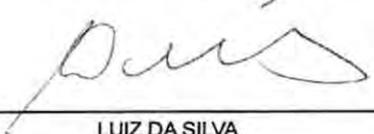
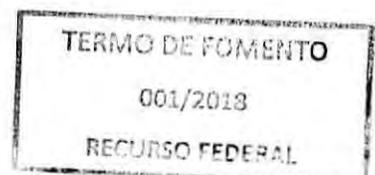


### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.662,30 (um mil seiscentos e sessenta e dois reais e trinta centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021  
GARÇA

LUIZ DA SILVA

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:31:12

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

---

Data 01/06/2021 Valor R\$ 1.662,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

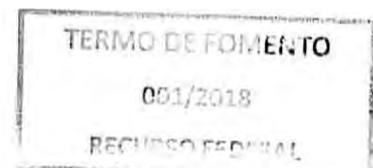
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e dois reais e trinta centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:31:12



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00156

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>DANIELE VIEIRA</b>	Número Carteira Profissional <b>049443</b>	Série <b>00269</b>
--	---	-----------------------

### PERÍODOS

De Aquisição <b>04/03/2020 A 03/03/2021</b>	De Gozo das Férias <b>02/06/2021 A 01/07/2021 = 30 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

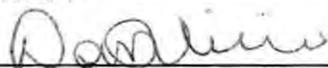
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.844,70 P
Salário Base:	1.432,41	1/3 das Férias:	0,00
Média Horas:	192,29	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.844,70</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	149,52 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.844,70 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>149,52 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.695,18 P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.695,18 (um mil seiscentos e noventa e cinco reais e dezoito centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,

Data: 31/05/2021



DANIELE VIEIRA



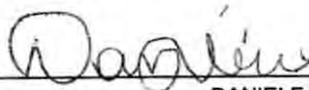
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

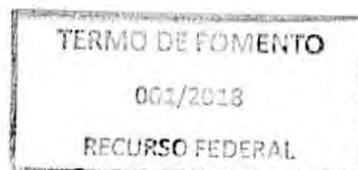
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.695,18 (um mil seiscentos e noventa e cinco reais e dezoito centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021

GARÇA



DANIELE VIEIRA





## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:31:12

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

---

Data 01/06/2021 Valor R\$ 1.695,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

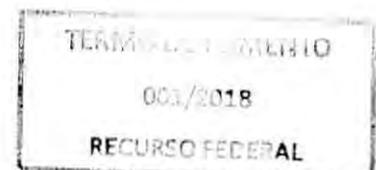
Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:31:12





# NOTA DE DEBITO

Número  
118649-ND

Data de Emissão  
27/04/2021

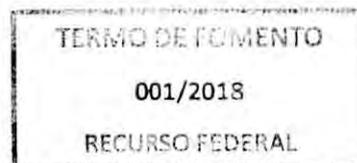
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202  
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:  
Município: SAO PAULO UF: SP

## 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 1 R\$3.750,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$67,50  
Pedido Web: 919690 Ped GP: 33487989 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:



**VALOR TOTAL:** R\$ 3.682,50

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

**NOTA DE DEBITO Nº**

118649-ND

**VALOR DE NOTA DE DEBITO**

R\$ 3.682,50

**FORMA DE PAGAMENTO**

01/06/2021

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 118649 de 27/04/2021.

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 919690

Realizado em: 27/04/2021

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: 30/04/2021

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 APPVASCO	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\$): 3.750,00

Data de Crédito:

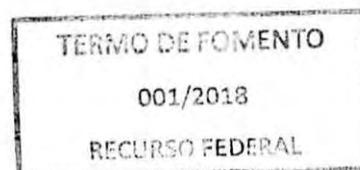
Quantidade de Beneficiários: 30

Data de Entrega: 30/04/2021

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
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		30/04/2021	30	R\$ 3.750,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>30</b>
					<b>R\$ 3.750,00</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>					<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios					R\$ 3.750,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 3.750,00</b>





## Consultas - Emissão de comprovantes

61  
G3340413562039571  
04/07/2021 17:19:49

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:28  
306203062 0005

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400002495293981658220009886380000368250

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	60.101
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.682,50
VALOR COBRADO	3.682,50

=====

NR.AUTENTICACAO	C.9F8.935.459.EAF.ADA
-----------------	-----------------------

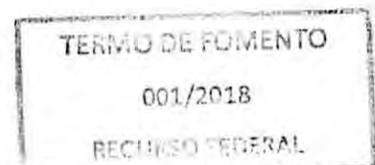
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 000000358 SÉRIE 181



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia C6nego 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 000000358 SÉRIE 181 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3521 0560 6192 0200 4801 5518 1000 0003 5810 0075 3055

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

Main form containing fields for Natureza de Operação, Inscricao Estadual, Nome/Razão Social, Endereço, Condição de Pagamento, Valor do ICMS, Valor do Frete, Valor do Seguro, Valor do ICMS ST, Valor Total do IPI, Valor Total da Nota, Razão Social, Frete por Conta, Código ANTT, Placa, UF, CNPJ/CPF, Inscricao Estadual, Volume(s), Espécie, Marca, Número, Peso Bruto, Peso Líquido, and a table of products with columns for COD. PRODUTO, DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANTIDADE, V. UNITARIO, V. TOTAL, BC. ICMS, BC. ICMS ST, V. ICMS ST, V. ICMS, V. IPI, % ICMS, % IPI.

Stamp with recipient information: NOME: BRUNO MIGUEL SOARES, CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO, RG: 56.671.735-9, DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/20, ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO stamp

Stamp: TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

Stamp: U.T.I.

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:28  
306203062 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040090467313186410000599323

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	60.102
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.993,23
VALOR COBRADO	5.993,23

=====

NR.AUTENTICACAO 3.96D.EB6.FE5.4F2.3E3

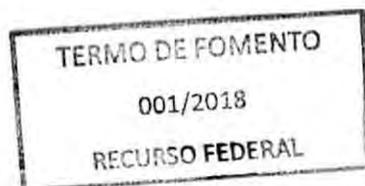
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
91123-ND

Data de Emissão  
26/04/2021

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 1 R\$12.750,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$229,50  
Pedido Web: 919586 Ped GP: 33482130 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**VALOR TOTAL:** R\$ 12.520,50

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
91123-ND	R\$ 12.520,50	01/06/2021

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 91123 de 26/04/2021.

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 919586

Realizado em: 26/04/2021

Valor (R\$): 12.750,00

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\$): 12.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 102

Data de Entrega: 30/04/2021

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
462.210.278-10	46221027810	AMANDA SPECIAN TERCOTTI	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
357.288.948-01	35728894801	ANA C L C BO	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

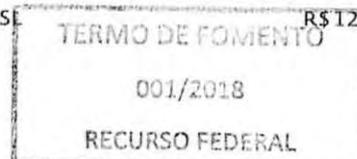
Valor dos Benefícios (R\$): 12.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 102

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
503.179.458-58	50317945858	BRUNO MIGUEL SOARES	GARCA HSL	R\$ 125,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA HSL	R\$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
326.243.918-51	32624391851	DANIELA C ANICEZIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
410.985.348-67	41098534867	DANIELE MAIA NORBERTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
504.717.568-57	50471756857	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	FABIANER 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\$): 12.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 102

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
471.969.618-03	47196961803	JANAINA ORDA	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
364.544.628-11	36454462811	JOSE D O NETO	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
228.981.648-52	22898164852	LEANDRO D OLIVEIRA	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

TERMO DE PIMENTO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

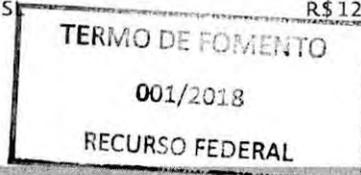
Valor dos Benefícios (R\$): 12.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 102

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	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
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 BENECA	GARCA HSL	R\$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 102

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C M PAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE H S SIL	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		30/04/2021	102	R\$ 12.750,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>R\$ 12.750,00</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>					<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios					R\$ 12.750,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 12.750,00</b>

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:28  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090329987193293781658220009386380001252050

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	60.103
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.520,50
VALOR COBRADO	12.520,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.EAD.FBC.CB7.1EC.918

=====

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

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

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

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

TERMO DE YOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



**LONDRI CIR**  
 LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
 Av. Iradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Roscler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

**VALORES DA OPERAÇÃO**  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95      INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO:      PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210083866056 20/04/2021 08:37:24

CNPJ: 00.339.246/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CNPJ/CPF ME/empres: 45.349.461/0009-60      DATA DE EMISSÃO: 20/04/2021

BARRIO/DISTRITO: VILA WILLIAMS      CEP: 17400-000      DATA DE SAÍDA/ENTRADA:      UF: SP      INSCRIÇÃO ESTADUAL:      HORA DE SAÍDA:      FONE/FAX: (14)3407-5066

**FATURA/DUPLICATA**

001	18/05/21	R\$ 495,75	002	01/06/21	R\$ 495,74
-----	----------	------------	-----	----------	------------

**CALCULO 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**

TAP EXPRESS EIRELLI - ME  
 ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)      CÓDIGO ANTT:      PLACA DO VEICULO:      UF:      CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43

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	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BU 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	COLETOR 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	LANCETA 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**

**BOLETO DE PAGAMENTO**

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21

RG: 96.671.735-9

ASSINATURA: *[Assinatura]*

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INSCRIÇÃO 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 Cont: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA

**HOSPITALAR**

ALÍQUOTA 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 empresa interestadual consumidor final, dispõe na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE PIMENTO**  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:28  
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793552059000000482173001472700386380000049574

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 60.104

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 495,74

VALOR COBRADO 495,74

=====

NR.AUTENTICACAO 0.4AF.285.530.9EF.14D

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 3.499,00	NF-e Nº: 000.012.709 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

<b>NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA</b>  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.012.709 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0127 0910 8589 0041 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 135210421877669 - 19/04/2021 13:46:09
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/04/2021
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA</b>		
Número 001	Data Vcto 03/06/2021	Valor 3.499,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.499,00	VALOR DO ICMS 629,82	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.499,00	
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 3.499,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI	FRETE POR CONTA 3 - Rem.
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697	MUNICÍPIO GUARUJA
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 2,080	PESO LIQUIDO 1,800

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
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
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Lote 78QB0514 4.000 CXA Validade: 08/02/2023	30041019	0 00	5102	CXA	4,0000	874,75000	3.499,00	3.499,00	629,82	0,00	18,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE PIMENTO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: AHBB Pedido de Compra: ID 167253939/ COTACAO 286 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:28  
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191093215610742664761090060007986400000349900

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 60.105

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.499,00

VALOR COBRADO 3.499,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.7B8.7B7.A82.D89.AD5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2399	
	Data e Hora da Emissão 06/05/2021 09:42:33	Competência 6/5/2021	Código de Verificação JKBCJGIM5		

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 02/12- 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\$)
<b>Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço</b>		<b>Outras Informações</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>
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**

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

RECEBIDO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:28  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001991173186410000056350

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 60.106

NOSSO NUMERO 29700330000001991

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 04/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 563,50

VALOR COBRADO 563,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.4B3.B1E.44F.271.427

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

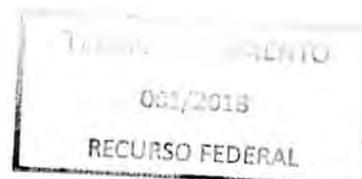
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

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](http://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: GARCÁ 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	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.824,52	VALOR DO ICMS: 404,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.824,52	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO:	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.824,52

**TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 5 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SÃO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 20 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 180,23 PESO LÍQUIDO: 180,23

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	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: #PROVISO: 167491286  
 NOTA: 1.6 Redução de Alíquota de ICMS Conf. Lei 11.266 de 19/11/2002  
 (Lei: 48428)  
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 01/03/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
 Valor de cobrança: 114934,669 / 4934,673 / 4934,687  
 VALORES INCONFIRMADOS NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SETOR DE VENDA NO NÚMERO 111 4934 1700  
 0114934-1700 - Categoria: 0143

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

26/04/21



**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  
**13521041120609900441550010002000141000975263**

Nº 200014  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 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: 09/02/2021, 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, Lote: 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: 01/01/2021, 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**

TERMINO DE SERVIÇO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000004717884001045786410000094150

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	60.107
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	941,50
VALOR COBRADO	941,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.33B.CFC.D55.666.A1F

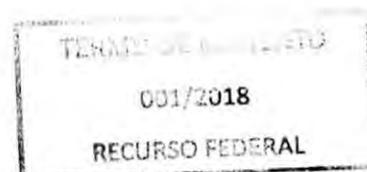
=====

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

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

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

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



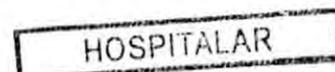
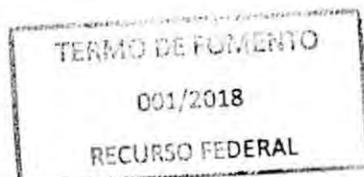


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**Secretaria Municipal de Economia e Finanças**  
**Divisão de Receitas Mobiliárias**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número da Nota: 000000000068-1		Data de Emissão: 27/04/2021		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
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.				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
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				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>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</p> <p>DADOS DE PGTO BANCO INTER AG 0001-9 CC 10965243-6</p>				
<b>Atividade:</b> CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES				
<b>Código do Serviço:</b> 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				
<b>Local da Prestação:</b> BAURU			<b>Situação de Tributação:</b> Tributada no Prestador	
<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.R. (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>C.S.L.L. (R\$)</b> 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				<b>Valor Aprox. Tributos</b> 0,00
<b>Deduções de Materiais</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 2.959,00	<b>Alíquota (%)</b> 2,01	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 59,48	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 2.959,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			<b>Valor líquido da nota (R\$)</b> 2.959,00	

Chave de autenticação: BFCFD9E14DD49263091B05BC1EEE3BFA



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161204443600906750668748186410000098633

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	60.108
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	986,33
VALOR COBRADO	986,33

=====

NR.AUTENTICACAO A.D24.F64.A1C.FD4.6D5

-----

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

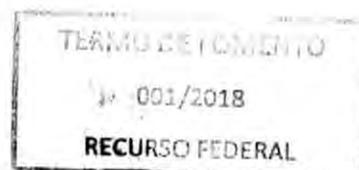
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
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 160.05003.46-2		11 Nome DOUGLAS LOPES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FRANCISCO DA SILVA BRAGA, 301 - FUNDOS				13 Bairro LABIENOPOLIS	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 26495 - 0324 / SP	18 CPF 405.421.878-41
19 Data de Nascimento 27/01/1992		20 Nome da Mãe VALERIA LOPES			
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. 1.652,41		24 Data de Admissão 21/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 25/05/2021	26 Data de Afastamento 25/05/2021	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					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.436,62	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 183,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Borjetas	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 1º Salário Proporcional avos	R\$ 809,98	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.457,96	66 Férias Venc. Per. Aquis. a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 485,99
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 3º Salário (Aviso Prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 250,77				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 4.624,65</b>
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\$ 151,86	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 60,74
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.156,54</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.468,11</b>

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

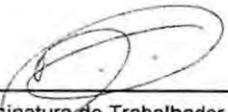
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 160.05003.46-2		11 Nome DOUGLAS LOPES		
17 CTPS (nº, série, UF) 26495 - 0324 / SP		18 CPF 405.421.878-41	19 Data de Nascimento 27/01/1992	20 Nome da Mãe VALERIA LOPES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 21/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 25/05/2021	26 Data de Afastamento 25/05/2021	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 15P, 16 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).**

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO CONTRATUAL DE TRABALHO**

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 160.05003.46-2		11 Nome DOUGLAS LOPES		
17 CTPS (nº, série, UF) 26495 - 0324 / SP		18 CPF 405.421.878-41	19 Data de Nascimento 27/01/1992	20 Nome da Mãe VALERIA LOPES
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 21/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 25/05/2021	26 Data de Afastamento 25/05/2021	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 ISP, 16 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

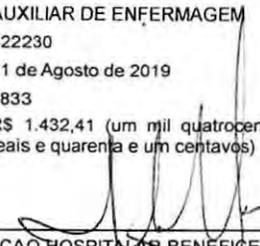
155 Ressalvas



001/2018  
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

**CONTRATO DE TRABALHO**

<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>	
<b>CNPJ</b>	45.349.461/0009-60
<b>Endereço:</b>	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
<b>Bairro:</b>	WILLIANS - CEP: 17400-000
<b>Município:</b>	GARÇA UF: SP
<b>Esp. Estab.:</b>	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
<b>Empregado:</b>	DOUGLAS LOPES
<b>Cargo:</b>	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
<b>CBO:</b>	322230
<b>Admissão:</b>	21 de Agosto de 2019
<b>Registro:</b>	2833
<b>Salário:</b>	R\$ 1.432,41 (um mil quatrocentos e trinta e dois reais e quarenta e um centavos)
	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	

1ª .....  
Data saída 25 de maio de 2021

~~Assoc Hospitalar Beneficente do Brasil~~

1ª ..... 2ª .....  
Com. Disper i CD N° .....

<b>TERMO DE FOMENTO</b>
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.29  
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

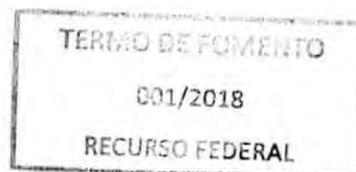
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 16.032-6

FAVORECIDO: DOUGLAS LOPES  
CPF/CNPJ: 405.421.878-41  
VALOR: R\$ 2.468,11  
DEBITO EM: 01/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060109  
AUTENTICACAO SISBB: F.COD.287.9C2.D62.7DF



## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BW DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDARUA DA SOJA, 94 - 94 A  
PENHA CIRCULAR  
RIO DE JANEIRO - RJ  
21011100

Fone: 2125271912

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 20467  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0626.7011.7000.0197.5500.1000.0204.6712.5886.2119

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210087686108 / 02/06/2021 - 16:32:56

TIPO DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87275671

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE

CNPJ

26.701.170/0001-97

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

02/06/2021

DATA DA SAÍDA

02/06/2021

HORA DA SAÍDA

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

MUNICIPIO

GARÇA

NUMERO

70

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

COMPLEMENTO

SALA 6

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

## FATURA / DUPLICATA

001 | 02/06/2021 | 5.049,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.049,00	605,88	0,00	0,00	0,00	5.049,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.049,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
AIRTIME SERVICOS DE	EMITENTE			RJ	39546254000145
ENDEREÇO	MUNICIPIO				
RUA JOAO TORQUATO,100	RIO DE JANEIRO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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
53493	DIAZEPAM 5MG 2ML 100 AMP Reg MS 1018600300011 Lt. 20102721 Val.: 01/04/2023 Qtd.: 17	30049064	000	6108	CX	17	297,00000	0,00	5049,00	5049,00	605,88	0,00	12	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 08/06/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I. COVID

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 302,94-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP % Pedido No: 3520 COMISSAO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ - RUA 1º DE MARCO S N, PALACIO TIRADENTES, CENTRO, RIO DE JANEIRO, CEP 20010-000, TEL 021 - 2588-1612 OU 0800-282706 - PROCON-RUA DA AJUDA, No65, SUB SOLO, CEP. 20040-000, CENTRAL DO BRASIL, PCA CRISTIANO OTTON, S N, SUB SOLO, CEP. 20221-250, CENTRO, RIO DE JANEIRO, RJ- DISQUE PROCON: 151 SOLICITADO POR ANDERSON

RESERVADO AO FISCO

24189

9,2

---

27 x 38 + 23 = 101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.29  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3239-5 - RIO CENTRO DA BARRA  
CONTA: 24.857-2

FAVORECIDO: BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  
CPF/CNPJ: 26.701.170/0001-97  
VALOR: R\$ 5.049,00  
DEBITO EM: 01/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060110  
AUTENTICACAO SISBB: 4.279.623.9D0.A1C.454

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:19:09  
306203062 SEGUNDA VIA 0019  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	465.755,74

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.2B1.BFD.0A7.C46.8C2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2387 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	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 2387 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210500595823000107550010000023871535719900 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 135210498101134 - 06/05/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/05/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 07/05/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001 07/06/2021 40,00

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	40,00	
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	8,88	0,00	40,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 31/05/21 ASSINATURA: <i>Bruno Miguel Soares</i>	<h1 style="margin: 0;">LANÇADO</h1> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;">                     TERMO DE FOMENTO                      001/2018                      RECURSO FEDERAL                 </div>
---	--

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 Pedido: 8639; DOCUMENTO EMTIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO



04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:33  
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	04/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	40,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.A9F.111.7E8.F34.87C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
11/05/2021			Nº 1139808 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 1139808  
 SÉRIE 6  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 1398 0818 7293 9846  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 135210519326292 11/05/2021 23:05:57-03:00
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 11/05/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/06/2021	458,28						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 458,28	VALOR DO ICMS 60,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 458,28
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 458,28

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 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 55.000,000	PESO LÍQUIDO 55.000,000

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
317540	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40FR HT EQUIPLEX . POS MON LT:2111880 5UN Val:09.04.2023		30049099	500	5102	CX	5	91,6560	458,28	458,28	60,95		13,30

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**U.T.I.**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0002599263 Remessa: 0082553681 Faturamento: 0092587538 PEDIDO: OV05410568_3 PEDIDO 170874802.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2016 publicado DOE SP 22/01/2019	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>TERMO DE PAGAMENTO</b>          001/2018  <b>RECURSO FEDERAL</b> </div>
--	--

04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:04  
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	04/06/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	458,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

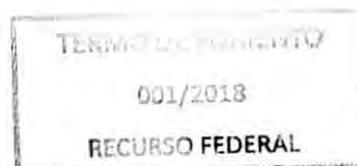
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

-----

IDENTIFICADOR 3:	45.349.461/0009-60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.60E.C9D.A8D.AF8.D7B
-----------------	-----------------------



DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
11/05/2021			Nº 1145620 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

Nº 1145620  
 SÉRIE 6  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 1456 2013 5486 3400

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da  
 Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. 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 11/05/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	RAIIRRO VILA WILLIAMS
MUNICIPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/06/2021	470,14						

BASE DE CALCULO DO ICMS 470,14	VALOR DO ICMS 59,04	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 470,14
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 470,14

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
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICIPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.742,000	PESO LÍQUIDO 1.082,000

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
420656	FURAN T4 25 MCG 30 CP R SANGFI . PF:10.62 POS MON LT:BRA01136 4UN Val:30.04.2022	14,68	30043981	500	5102	CX	4	10,9475	43,79	43,79	7,88		18,00
161600	AMIODARONA CLOR 50MG/ML INJ 100AP 3ML HG HIPOLABOR . PMGV: R\$138,00 POS MON LT:AD-011/21 2UN Val:28.02.2023	0,00	30049054	500	5102	CX	2	175,7950	351,59	351,59	42,19		12,00
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13.40 PMGV: R\$10,52 POS MON LT:ARA04570 6UN Val:31.07.2023	18,52	30049054	800	5102	CX	6	12,4600	74,76	74,76	8,97		12,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 17/05/21  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**U.T.I.**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância  
 Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL GV: 0002598515 Remessa:  
 0082553733 Faturamento: 0092597511 PEDIDO: OV05410568\_1 PEDIDO 170874802.1 Nao Contribuinte  
 Cons Final - Art.313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme  
 Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP,  
 Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado  
 DEAT 656/2018 publicado DOESP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

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

04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:04  
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	04/06/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	470,14

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

-----

IDENTIFICADOR 3:	45.349.461/0009-60
------------------	--------------------

-----

NR.AUTENTICACAO	6.622.227.A68.FF4.A6C
-----------------	-----------------------



04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:33:44  
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	04/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.650,19

\*\*\*\*\* 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.181.906.E51.386.60F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2023

RECURSO FEDERAL

**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**  
**000.002.907**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0506 0729 4000 0172 5500 1000 0029 0718 7693 9836**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210511870033 10/05/2021 15:15:44**

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: **10/05/2021**  
 ENDEREÇO: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6**  
 BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**  
 CEP: **17400-000**  
 DATA DA SAÍDA: **10/05/2021**  
 MUNICÍPIO: **GARÇA**  
 UF: **SP**  
 FONE / FAX: **(14) 3407-5066**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA SAÍDA: **15:11:00**

FATURA / DUPLICATA  
**FATURA: Número: 2907 Valor Orig: 3.555,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.555,00**  
**001 07/06/2021 3.555,00**

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	3.555,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,91	3.555,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **TAP TRANSPORTES**  
 FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE**  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEIC:  
 UF: **SP**  
 CNPJ / CPF: **03.160.431/0004-56**  
 ENDEREÇO: **RUA IRMA ARMINDA 12-22**  
 MUNICÍPIO: **BAURU**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209.296.980.118**  
 QUANTIDADE: **1**  
 ESPÉCIE: **VOLUME**  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: **7,000**  
 PESO LÍQUIDO: **7,000**

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

LANÇADO

U.T.I.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/05/21  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

TERMO DE RECEBIMENTO  
 001/2021  
 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO N 10472. 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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080034293165671504030009886440000355500

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 BENEFC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.401
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	07/06/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.555,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.555,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F9D.DD0.DEB.BD6.76C
-----------------	-----------------------

=====

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

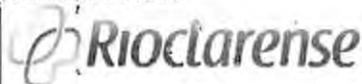
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - RUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1433459 FL 1 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4334 5915 6500 5267

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

135210519384336 11/05/2021 23:33:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

11/05/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/05/2021

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
1433459/1	08/06/2021	4.349,13	1433459/2	06/07/2021	4.349,12			

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	
8.698,25	1.143,93	0,00	0,00	8.698,25	
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	8.698,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY 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

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

36,00	VOLUME(S)		0,80256	293,502	293,502
-------	-----------	--	---------	---------	---------

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
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% (FARMACE) L: 21C8206C Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30039099	000	5102	AP	200,00	0,309	61,80	61,80	11,12	0,00	18,00	0,00
025977	NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BA-003/21 Q: 10,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023 *** Portaria 344/98 C1, nFCL: 6BA65409-85BD-41DF-ADDD-4B74E40B6E57	30049099	500	5102	AP	10,00	5,50	55,00	55,00	6,60	0,00	12,00	0,00
028740	VANCOMICINA 500MG (UNIAO QUIMICA) L: 2047211 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30042071	000	5102	FA	100,00	5,60	560,00	560,00	100,79	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M29060 Q: 48,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2024	30039099	000	5102	PC	48,00	1,634	78,43	78,43	14,12	0,00	18,00	0,00
027633	GLICOSE 25% (FARMACE) L: 21D10227D Q: 200,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30039099	000	5102	AP	200,00	0,4224	84,48	84,48	15,21	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2103500613 Q: 100,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023, nFCL: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	100,00	1,23	123,00	123,00	22,14	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 170874802 DATA ENTREGA: 12/05/2021 Pedido: 1921847 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1921847 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 29558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

**Identificação do emitente**



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 • NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 1433459 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4334 5915 6500 5267**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210519384336 11/05/2021 23:33:48**

CNPJ  
**67.729.178/0004-91**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**395060142110**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024019	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (MERCK) (ITEM GENERICO) L: BR130740 Q: 30,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2022, nFCI: C E567B46-47F8-4205-A24A-D725EA7D7603	30043981	500	5102	CP	30,00	0,2482	7,45	7,45	0,89	0,00	12,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0091 20 Q: 75,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	75,00	35,40	2.655,00	2.655,00	318,60	0,00	12,00	0,00
029513	OXACILINA SODICA 500MG (BLAU) L: 20100054 Q: 500,00 00 F: 30/09/20 V: 30/09/2022, nFCI: 08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	500,00	1,68	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M28894 Q: 48,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30039099	000	5102	FR	48,00	1,55	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M28896 Q: 72,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	30039099	000	5102	FR	72,00	1,833	131,98	131,98	23,76	0,00	18,00	0,00
021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PL4778 Q: 90,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	500	5102	FR	90,00	3,102	279,18	279,18	33,50	0,00	12,00	0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2111889 Q: 1.330,0000 F: 01/04/21 V: 30/04/2023 L: 2111890 Q: 140,0000 F: 01/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	FR	1.470,00	1,98	2.910,60	2.910,60	349,28	0,00	12,00	0,00
032177	CONECTOR PARA LUER TAMPAS PARA CATETER (EMBRA MED) L: 202009 Q: 400,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2023	90189010	000	5102	PC	400,00	0,2482	99,28	99,28	17,87	0,00	18,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SÓDICO (TEUTO) L: 25961378 Q: 100,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30043933	000	5102	FA	100,00	4,557	455,70	455,70	82,03	0,00	18,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AV-003/21 Q: 100,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 43BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDEE031	30049099	500	5102	AP	100,00	2,8195	281,95	281,95	33,83	0,00	12,00	0,00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21**  
**ASSINATURA: Bruno M. S. Soares**

**LANÇADO**

**U.T.I.**

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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090171153600100914509179986450000434913  
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 60.402  
NOSSO NUMERO 17115360000914509  
CONVENIO 01711536  
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 4.349,13  
VALOR COBRADO 4.349,13  
=====

NR.AUTENTICACAO F.702.DCD.BF7.159.0D3  
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2012  
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO 11/05/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 001101	NF-E Nº 1145204 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 1145204  
 SÉRIE 6  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 1452 0414 0047 1259  
 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 135210519698452 12/05/2021 03:09:51-03:00
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 11/05/2021
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

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/06/2021	1.440,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.440,00	VALOR DO ICMS 172,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.440,00
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 1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGPAR 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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 440,000	PESO LÍQUIDO 440,000	

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
427180	CEFTRIAXONA IGR INJ IV 100 FA HGA BLAU PMGV: R\$3275.94 POS MON LT:20110544 2UN Val:31.08.2022	0,00	30042059	500	5102	EX	2	720,0000	1.440,00	1.440,00	172,80		12,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 17/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**U.T.I.**

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002599285 Remessa: 0082553874 Faturamento: 0092596603 PEDIDO: OV05410568_2 PEDIDO 170874802.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">           TERMO DE FOMENTO            001/2018            RECURSO FEDERAL         </div>
---	--

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792373049000018951525000354602686450000144000

BENEFICIARIO:

BANCO BBM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.403
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
VALOR COBRADO	1.440,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.880.472.B15.E5B.684

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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@drl-brasil.com

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 60690  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0528.3209.0600.0102.5500.1000.0606.9013.4912.3170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

103

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

28.320.906/0001-02

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210074314210 / 11/05/2021 - 18:23:58

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/05/2021

SATA DA ISS

11/05/2021

ORA DA SAIDA

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

**FATURA / DUPLICATA**

001 08/06/2021 6.909,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S T	VALOR DO ICMS S T + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.909,00	588,31	0,00	0,00	0,00	6.909,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.909,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

8

ESPECIE

LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM M LATEXBR

MARCA

LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM P UNIGLOVES

NUMERO

MASCARA CIRURGICA TRIPLA C ELASTICO PCT 50 UNDS DESCARPACK DESCARPACK

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	60	64,990000	0,00	3899,40	3899,40	467,93	0,00	12	0
001179	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM P UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	40	67,990000	0,00	2719,60	2719,60	108,78	0,00	4	0
001734	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C ELASTICO PCT 50 UNDS DESCARPACK DESCARPACK	63079010	200	6108	PCT	20	14,500000	0,00	290,00	290,00	11,60	0,00	4	0

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**U.T.I.**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 655.31-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 114267 Cod Cliente 37495, Vendedor 61, PEDIDO 170874802.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
06/2018

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090080420085811832311980000686450000690900

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	60.404
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.909,00
VALOR COBRADO	6.909,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.BD5.B40.10F.865.BBE

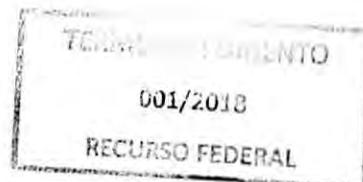
=====

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

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

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

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



175

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: 06/05/2021 Valor Total: R\$ 8.493,00  
 Emissão: 06/05/2021 Dest: Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 8.493,00

**NF-e**  
**Nº 000.004.381**  
**Série 001**

**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 000.004.381  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3521 0505 8951 0500 0170 5500 1000 0043 8113 6511 0906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210498309283 06/05/2021 15:54:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 542020290110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 05.895 105/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60  
 DATA DA EMISSÃO: 06/05/2021

ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6  
 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS  
 CEP: 17400-000  
 DATA DA SAÍDA: 06/05/2021

MUNICÍPIO: GARÇA  
 UF: SP  
 TELEFONE / FAX: (14)3532-5198  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 15:54:18

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

RAZÃO SOCIAL: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6  
 CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17400-000

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: 4381 - Valor Original: R\$ 8.493,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.493,00

**DUPLICATAS**

Número: 001	Número: 002	Número: 003
Vencimento: 03/06/2021	Vencimento: 17/06/2021	Vencimento: 01/07/2021
Valor: R\$ 2.831,00	Valor: R\$ 2.831,00	Valor: R\$ 2.831,00

**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	1.951,94 (22,98 %)	8.493,00
VALOR DO IPI	VALOR DO NEGÓCIO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.493,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA  
 ENDEREÇO: PLAU, 11111  
 MUNICÍPIO: BAURU  
 UF: SP  
 CNPJ / CPF: 46.174.884/0003-63  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 111181067114

QTD ANTIQUADA: 11  
 ESPECIE: VOLUME  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 108,000  
 PESO LÍQUIDO: 108,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID	Q-DE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUQ % ICMS	AUQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALAO 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
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALAO 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
570	EMBALAGEM DE PLASTICO PARA ESTERILIZACAO	39269090	0102	5102	UN	200,0000	0,7800	0,00	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
591	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO	39269090	0102	5102	UN	2100,0000	1,9500	0,00	4.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
643	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 3 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	0,000,0000	0,9900	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOVA FOLHA DE RECEBIMENTO  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO:  
 ASSINATURA:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 COND PGTO: 28-42-56 DIAS  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012  
 % ICMS SIMPLES NACIONAL = 3,03 - VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 257,34  
 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 Tributos aproximados R\$ 482,60 Fed., R\$ 1.469,34 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1 G

**LANÇADO**

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PÔNTO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
0019000090224411300300010473171186400000283100  
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 60.405  
NOSSO NUMERO 22441130000010473  
CONVENIO 02244113  
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 2.831,00  
VALOR COBRADO 2.831,00

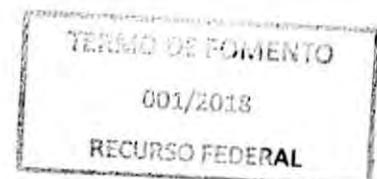
-----  
NR.AUTENTICACAO 0.5E0.6C8.2D7.F64.D89  
-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 COBRANÇA Nº 223958  
PG 1 / 1  
VIA UNICA

**White Martins Gases Industriais Ltda.**

UNIDADE: BAURU  
ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165  
MUNICÍPIO: BAURU  
FONE/FAX: 08007099000  
BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL  
UF: SP  
CEP: 17034480

CNPJ 35.820.448/0095-16  
Data da Emissão 08/05/21  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP	
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000	
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	1	342,1752	342,18

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA  
**342,18**

**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: 07/06/21 ENTRADA: ,00  
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 5156688 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	223958
/ /			



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618030144913180200409045119186440000034218

BENEFICIARIO:

WHITE M GASES INDUSTRIAIS LTDA

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.406
NOSSO NUMERO	6180014491
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	342,18
VALOR COBRADO	342,18

=====

NR.AUTENTICACAO 9.10F.C7A.E40.691.1BE

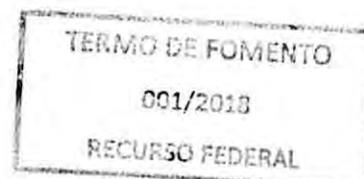
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1433094 FL 1 / 1  
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4330 9418 3839 0859

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

135210518095990 11/05/2021 17:04:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

109

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/05/2021

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

1433094/1

08/06/2021

400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

400,00

VALOR DO ICMS

72,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

400,00

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

400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY 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

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00007

PESO BRUTO

2,424

PESO LÍQUIDO

2,424

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	IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290839 Q: 400,0000 F: 27/10/20 V: 26/10/2022	38220090	700	5102	TI	400,00	0,81	324,00	324,00	58,32	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: H0027 Q: 400,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025	90183999	200	5102	PC	400,00	0,19	76,00	76,00	13,68	0,00	18,00	0,00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 55.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**HOSPITALAR**

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

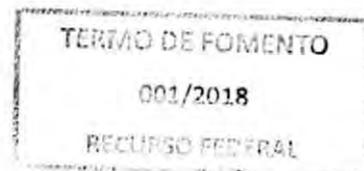
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/05/2021 Pedido: 1920851 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1920851 \*\*\* 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



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100914183173386450000040000

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 60.407

NOSSO NUMERO 17115360000914183

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.232.B02.57B.BF2.06B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

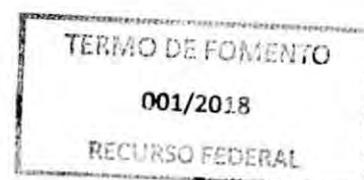
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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		NF-e
EMISSÃO: 10/03/2021 - DEST./REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 183,81		Nº 000043300
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

 <p><b>GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445</p>	<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p align="center"><b>1</b></p> <p>Nº 000043300 fl. 1 /1 SÉRIE 001</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0301 6318 7200 0110 5500 1000 0433 0016 9044 0346</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 VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210262136150 10/03/2021 12:02:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	10/03/2021
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PHONE / FAX (14)3407-5066			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/06/2021	183,81									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 42,28	VALOR DO ICMS 7,61	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 18,75	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 183,81

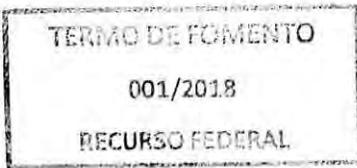
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE			SP	01.631.872/0001-10
ENDEREÇO AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		MUNICÍPIO BAURU			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110
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
013702	PL.PF RETA DCP 09 FUIOS COD. FABRICANTE: 18809 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 15228 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	183,81000	0,00	183,81	42,28	7,61	0,00	18,00	0,00
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33808 - QUANT.: 4.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014546	PARAF.CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10424 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 4.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014547	PARAF.CORTICAL 3,5X26 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10426 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	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: 36.671.705-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**HOSPITALAR**

**LANÇADO**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 18,75 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: FABIO HENRIQUE FRANCO NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIÁ.: 03/03/2021  Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS SUS: 0702030899	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	--

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793384099106900000721001036405186450000018381

BENEFICIARIO:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITA

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.408
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	08/06/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	183,81
--------------------	--------

VALOR COBRADO	183,81
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.2AD.08D.FE8.7CA.D56
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

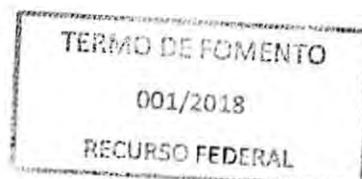
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBIMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 08/03/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90		Nº 000043258
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

 <b>GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000043258 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0301 6318 7200 0110 5500 1000 0432 5815 5580 7649 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 135210252653368 08/03/2021 15:37:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	08/03/2021
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2021	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,98	12,42	0,00	0,00	30,59	299,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

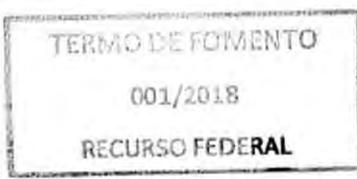
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10
ENDEREÇO AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		MUNICÍPIO BAURU		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	
QUANTIDADE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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 35370 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37427 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37313 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
013711	PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS COD. FABRICANTE: 274081 REG. ANVISA: 10209780036 LOTE: 11677 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	299,90000	0,00	299,90	68,98	12,42	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/03/2021  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: MATHEUS DE SOUZA DE CAMARGO NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 08/03/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO:SUS SUS: 0702030929	RESERVADO AO FISCO  <p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL</p>
---	--

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:29  
306203062 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191127965002131007858302320005486440000029990

BENEFICIARIO:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HO

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.409

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 299,90

VALOR COBRADO 299,90

=====

NR.AUTENTICACAO 9.09F.2BA.D34.76D.D47

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

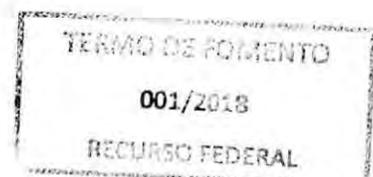
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000115

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

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	1.825,21
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.520,20
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.520,20
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.785,49
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.757,89
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	2.096,69
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.129,95
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX	294.647.348-17	2.020,54
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.138,38
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	2.075,46
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.117,32
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.968,82
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	2.283,78
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	412.912.358-09	2.139,77
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	461.828.648-26	1.520,19
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	269.377.598-19	2.148,27
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	1.907,86
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	2.123,71
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTC	420.688.938-43	3.348,70
4959	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	345.833.578-18	359,64
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.520,20
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	2.873,33
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.104,70
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	015.558.236-45	2.110,32
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	444.657.288-16	2.705,94
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.127,04
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	3.714,63
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	1.785,49
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.785,49
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.897,78
Empregados: 33      Estagiários: 0      Contribuintes: 0			Total da Empresa:
(sessenta e oito mil setecentos e oitenta e três reais e quarenta e cinco centavos)			68.783,45

GARCA, 02/06/2021

Responsável:

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:23:36

116

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

### EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.432,41 P 998 I.N.S.S. 8,17 162,38 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 117,00 335,18 P

: 1 Proventos: 1.987,59 Descontos: 162,38 Informativa: 159,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.825,21  
: 1 Base INSS: 1.987,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.987,59 Valor FGTS: 159,00 Base IRRF: 1.635,62

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

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

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

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

pr.: 2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 328.794.488-67 PIS: 127.42924.14-2  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4717/269  
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89  
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:23:36

117

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

**EXTRATO MENSAL**

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	192,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	344,79 P				

: 1 Proventos: 2.288,73 Descontos: 192,04 Informativa: 183,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.096,69  
: 1 Base INSS: 2.288,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.288,73 Valor FGTS: 183,09 Base IRRF: 1.907,10

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.38-0  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317  
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,48	199,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,32 D
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

pr.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando CPF: 294.647.348-17 PIS: 201.01324.27-2  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 53629/218  
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.436,62 P	998	I.N.S.S.	8,30	185,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	287,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	289,62 P				

: 1 Proventos: 2.233,55 Descontos: 213,01 Informativa: 178,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.020,54  
: 1 Base INSS: 2.233,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.233,55 Valor FGTS: 178,68 Base IRRF: 1.858,55  
em período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2021 a 12/05/2021

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	200,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	413,75 P				

: 0 Proventos: 2.357,69 Descontos: 219,31 Informativa: 188,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.138,38  
: 0 Base INSS: 2.357,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.357,69 Valor FGTS: 188,61 Base IRRF: 2.157,38

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	173,33	1.494,08 P	998	I.N.S.S.	8,35	189,14 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	229,86 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	320,65 P				

: 1 Proventos: 2.264,60 Descontos: 189,14 Informativa: 181,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.075,46  
: 1 Base INSS: 2.264,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.264,60 Valor FGTS: 181,16 Base IRRF: 1.885,87  
em período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2021 a 04/05/2021

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:23:36

118

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

### EXTRATO MENSAL

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.	8,46	197,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,30 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,50	387,89 P				

: 0 Proventos: 2.331,83 Descontos: 214,51 Informativa: 186,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.117,32  
: 0 Base INSS: 2.331,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,83 Valor FGTS: 186,54 Base IRRF: 2.134,62

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	332,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	111,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,45	167,62 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.440,77 Descontos: 471,95 Informativa: 275,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.968,82  
: 0 Base INSS: 3.440,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.440,77 Valor FGTS: 275,26 Base IRRF: 3.107,79

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

pr.: 4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENT 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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,74	221,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,79 D
204 INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	220,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

: 0 Proventos: 2.536,31 Descontos: 252,53 Informativa: 202,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.283,78  
: 0 Base INSS: 2.536,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.536,31 Valor FGTS: 202,90 Base IRRF: 2.314,57

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021

Horas: 13:23:36

119

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

### EXTRATO MENSAL

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.	8,50	200,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,12 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,50	415,47 P			

: 0 Proventos: 2.359,41 Descontos: 219,64 Informativa: 188,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.139,77  
: 0 Base INSS: 2.359,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,41 Valor FGTS: 188,75 Base IRRF: 2.158,89  
Período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2021 a 31/05/2021

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	186,67	1.336,92 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,21 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			

: 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: 11/05/2021 a 11/05/2021  
Período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2021 a 15/05/2021

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	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			
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			

: 1 Proventos: 2.347,34 Descontos: 199,07 Informativa: 187,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.148,27  
: 1 Base INSS: 2.347,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.347,34 Valor FGTS: 187,78 Base IRRF: 1.958,68  
Período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2021 a 05/05/2021  
Período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2021 a 10/05/2021

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	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,21	170,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	134,47 P			

: 0 Proventos: 2.078,41 Descontos: 170,55 Informativa: 166,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.907,86  
: 0 Base INSS: 2.078,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.078,41 Valor FGTS: 166,27 Base IRRF: 1.907,86

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	199,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P			

: 1 Proventos: 2.350,79 Descontos: 227,08 Informativa: 188,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.123,71  
: 1 Base INSS: 2.350,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.350,79 Valor FGTS: 188,06 Base IRRF: 1.961,72

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE RECEBIMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:23:36

120

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

### EXTRATO MENSAL

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.	10,17	395,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,08 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	610,63 P				

: 1 Proventos: 3.883,78 Descontos: 535,08 Informativa: 310,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.348,70  
: 1 Base INSS: 3.883,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.883,78 Valor FGTS: 310,70 Base IRRF: 3.299,19

pr.: 4959 LUIZ HENRIQUE BENEVIDES Situação: Trabalhando CPF: 345.833.578-18 PIS: 201.67059.73-9  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/05/2021 CTPS/Série: 081121/00317  
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	40,00	344,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P				

: 1 Proventos: 388,79 Descontos: 29,15 Informativa: 31,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 359,64  
: 1 Base INSS: 388,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 388,79 Valor FGTS: 31,10 Base IRRF: 170,05

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5  
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433  
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

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

: 2 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20  
: 2 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.141,02

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando 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

1 HORAS NORMAIS	220,00	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.: 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.	8,43	195,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

: 0 Proventos: 2.316,31 Descontos: 211,61 Informativa: 185,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.104,70  
: 0 Base INSS: 2.316,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,31 Valor FGTS: 185,30 Base IRRF: 2.120,97

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:23:36

000121

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

### EXTRATO MENSAL

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	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,44	196,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P				

: 0 Proventos: 2.323,22 Descontos: 212,90 Informativa: 185,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.110,32  
: 0 Base INSS: 2.323,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.323,22 Valor FGTS: 185,85 Base IRRF: 2.127,05  
em período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2021 a 27/05/2021

pr.: 4779 NATÁLIA VIEIRA BOSCO Situação: Trabalhando CPF: 444.657.288-16 PIS: 204.92123.21-1  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 22734/406  
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.849,61 P	998	I.N.S.S.	9,30	283,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,02 D

: 0 Proventos: 3.054,94 Descontos: 349,00 Informativa: 244,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.705,94  
: 0 Base INSS: 3.054,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,94 Valor FGTS: 244,39 Base IRRF: 2.770,96

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.	8,44	196,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P				

: 2 Proventos: 2.323,21 Descontos: 196,17 Informativa: 185,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.127,04  
: 2 Base INSS: 2.323,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.323,21 Valor FGTS: 185,85 Base IRRF: 1.747,86

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	153,33	2.340,75 P	998	I.N.S.S.	10,65	473,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	712,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,30	172,81 P				
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P				

: 0 Proventos: 4.445,97 Descontos: 731,34 Informativa: 355,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.714,63  
: 0 Base INSS: 4.445,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.445,97 Valor FGTS: 355,67 Base IRRF: 3.972,26  
em período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2021 a 27/05/2021

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	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  
em período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2021 a 12/05/2021  
em período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2021 a 27/05/2021

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:23:36

000122

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

### EXTRATO MENSAL

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381  
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	
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
			Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,49

pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 PIS: 165.52350.51-2  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2020 CTPS/Série: 096970/0381  
Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	998 I.N.S.S.	9,48	310,17 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,21 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
1 Proventos:	3.273,16	Descontos:	375,38	Informativa:	261,85	
1 Base INSS:	3.273,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,16	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.897,78
			Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.773,40

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

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 PIS: 207.50997.98-7  
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 4027867/0060  
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	
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

Centros de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	78.103,74	9.320,29	68.783,45
Total:	78.103,74	9.320,29	68.783,45

Total Geral Proventos:	78.103,74	Total Geral Descontos:	9.320,29
		Líquido Geral:	68.783,45

### Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.173,33	60.012,84 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	110,40	110,40 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.432,41 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	111,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	660,00	6.878,67 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.652,41 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.729,75	6.309,81 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	10,25	10,25 D
204 INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	220,00	220,00 P	998 I.N.S.S.	281,72	6.680,74 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	120,00	755,12 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	10,25 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	173,34	1.829,08 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	160,00	190,68 P			

Líquido Geral: 68.783,45

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONTAÇÃO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

001123

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

mero de empregados:	34	Salário contribuição empregados:	76.441,08	Base IRRF Mensal:	66.726,90
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	866,49
balhando:	33	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
stado direitos integrais:	0	Base total:	76.441,08	Valor IRRF Férias:	0,00
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	6.680,74	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	6.680,74	Base IRRF 13º Salário:	0,00
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.439,72	Valor Total do IRRF:	866,49
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	76.441,08
ndato sindical:	0	Total:	1.241,02	Valor do FGTS:	6.115,13
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.241,02	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
iência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 68.783,45

RECURSO FEDERAL - COVID  
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO  
 001/2021  
 RECURSO FEDERAL

000124

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.079,90
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	1.430,56
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	437.636.618-83	2.547,25
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.902,22
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	251.698.998-90	1.785,49
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.120,97
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	3.100,72
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	349.944.158-62	2.745,12
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.465,70
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	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
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	1.314,20
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	2.926,28
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.098,46
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.785,48
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	2.100,60
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.757,89
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.873,33
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	1.488,91
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.785,49
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	2.043,16
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	1.763,30
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.412,37
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.832,69
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	1.757,89
2520	DONIZETTI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.650,18
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.785,49
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	2.032,53
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.475,86
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.082,71
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.611,21
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.450,57
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	1.966,23
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	334,24
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO L	287.449.418-62	1.379,29
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	2.926,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.002,72
4790	GISLANE ALVEZ XAVIER	297.040.698-55	1.667,55
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	466.932.338-56	1.473,54
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	2.744,61
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	2.873,33
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.948,86
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA	471.969.618-03	1.785,50
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
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.730,29
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.180,09
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.132,76
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	1.785,49
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	228.981.648-52	1.316,75
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	1.785,49
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.527,38
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.206,69
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	59,94
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.408,72
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.154,34
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	296.981.418-80	1.406,89
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.821,08
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	410.162.078-40	2.873,33
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.433.698-31	1.615,21
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.454,98
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.380,55
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	1.785,49
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.520,20
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.406,89
2505	MELISSA MANARES BASSO	257.269.668-13	2.967,40
4097	NATALIA AMARAL MARTINS DE SOL	370.408.778-56	1.411,65
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	2.079,90

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933  
TERMO DE RECEBIMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

000 125

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	363.291.078-23	1.985,69
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.785,49
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.970,19
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.127,15
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.785,48
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	2.110,31
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	84,66
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	2.107,50
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	412.141.928-66	1.549,63
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.520,20
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	1.785,49
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.014,54
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	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	1.802,66
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	3.067,16
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.663,98
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.690,16
Empregados: 97      Estagiários: 0      Contribuintes: 0 (cento e noventa e dois mil e trezentos e sete reais e trinta e um centavos)			Total da Empresa: 192.307,31

GARCA, 02/06/2021

Responsável:

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE ENTENDIMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

126

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

### EXTRATO MENSAL

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

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

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

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	100,00	1.526,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.002,23 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.526,58 P	812	INSS FERIAS	8,24	179,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	75,22 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	545,53 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 0 Proventos: 3.818,68 Descontos: 2.388,12 Informativa: 305,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.430,56  
: 0 Base INSS: 3.818,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.818,68 Valor FGTS: 305,48 Base IRRF: 1.430,56

FERIAS DE 10/05/2021 - 24/05/2021

pr.: 4929 ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 437.636.618-83 PIS: 268.19146.91-2  
go: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE Vínculo: Celetista Adm: 01/05/2021 CTPS/Série: 086913/383  
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.600,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.600,00 P	998	I.N.S.S.	9,11	260,59 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	260,00	260,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,16 D

: 0 Proventos: 2.860,00 Descontos: 312,75 Informativa: 228,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.547,25  
: 0 Base INSS: 2.860,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.860,00 Valor FGTS: 228,80 Base IRRF: 2.599,41

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.	8,21	172,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	158,60 P				

: 1 Proventos: 2.102,54 Descontos: 200,32 Informativa: 168,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.902,22  
: 0 Base INSS: 2.102,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.102,54 Valor FGTS: 168,20 Base IRRF: 1.740,23

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

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE EMPENHO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

127

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

### EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

: 1 Proventos: 2.316,31 Descontos: 195,34 Informativa: 185,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.120,97  
: 1 Base INSS: 2.316,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,31 Valor FGTS: 185,30 Base IRRF: 1.931,38

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	140,00	2.187,37 P	998	I.N.S.S.	9,85	352,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	937,45 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	101,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	237,49 P				

: 1 Proventos: 3.582,31 Descontos: 481,59 Informativa: 286,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.100,72  
: 1 Base INSS: 3.582,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.582,31 Valor FGTS: 286,58 Base IRRF: 3.039,92

período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2021 a 02/05/2021  
período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2021 a 09/05/2021

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.	7,98	129,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,30	94,95 P				

: 0 Proventos: 1.622,85 Descontos: 157,15 Informativa: 129,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.465,70  
: 1 Base INSS: 1.622,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.622,85 Valor FGTS: 129,82 Base IRRF: 1.493,30

pr.: 4290 AMANDA SPECIAN TERCIOTTI 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

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

128

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

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,20
0 Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41	Valor FGTS:	132,19	Base IRRF:	1.520,20

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,24	178,25 D			
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P							
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P							
0 Proventos:	2.513,94	Descontos:	178,25	Informativa:	173,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.335,69
0 Base INSS:	2.163,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.163,94	Valor FGTS:	173,11	Base IRRF:	1.985,69

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC Situação: Trabalhando CPF: 510.221.228-19 PIS: 238.75952.03-7  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 6760/442  
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.220,71 P	998	I.N.S.S.	7,84	111,84 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P							
0 Proventos:	1.426,04	Descontos:	111,84	Informativa:	114,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.314,20
0 Base INSS:	1.426,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.426,04	Valor FGTS:	114,08	Base IRRF:	1.314,20

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

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PIMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

000129

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

**EXTRATO MENSAL**

pr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.724,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.390,09 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	55,20	55,20 P	812	INSS FERIAS	8,90	237,42 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	39,41 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	666,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 0 Proventos: 2.694,52 Descontos: 2.694,52 Informativa: 213,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
: 0 Base INSS: 2.666,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.666,92 Valor FGTS: 213,35 Base IRRF: 0,00

IAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

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	106,67	919,43 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	804,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				

: 1 Proventos: 1.943,93 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,48  
: 1 Base INSS: 1.943,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,93 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,89

ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2021 a 16/05/2021

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.	8,48	198,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,18 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,00	400,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.345,19 Descontos: 244,59 Informativa: 187,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.100,60  
: 0 Base INSS: 2.345,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.345,19 Valor FGTS: 187,61 Base IRRF: 2.146,38

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

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

130

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

### EXTRATO MENSAL

pr.: 3002 ANGELA DOS SANTOS VICENTE Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	100,00	653,95 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.267,01 D
8124 MULTA ATRASO PAGTO. ART. 477, I	0,00	1.563,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	57,29 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	544,96 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	47,74 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	15,72 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.307,90 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	217,98 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	521,09 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	35,38 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	84,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 0 Proventos: 5.387,76 Descontos: 5.387,76 Informativa: 112,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
: 0 Base INSS: 1.400,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.400,58 Valor FGTS: 112,04 Base IRRF: 1.295,55

MITIDO EM 15/05/2021 - 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

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: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.618,03 Descontos: 129,12 Informativa: 129,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.488,91  
: 0 Base INSS: 1.618,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.618,03 Valor FGTS: 129,44 Base IRRF: 1.488,91

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: Licença sem direito 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

8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.258,11 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.478,11 D
8014 INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.478,11 Descontos: 1.478,11 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

ença sem vencimento: 19/03/2021 a 30/05/2021

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

131

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

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,29	184,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	282,90 P				

: 1 Proventos: 2.227,89 Descontos: 184,73 Informativa: 178,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.043,16  
: 0 Base INSS: 2.227,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.227,89 Valor FGTS: 178,23 Base IRRF: 1.853,57

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	173,33	1.241,42 P	998	I.N.S.S.	8,14	156,26 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				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,25	267,14 P				

: 3 Proventos: 1.919,56 Descontos: 156,26 Informativa: 153,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.763,30  
: 3 Base INSS: 1.919,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.919,56 Valor FGTS: 153,56 Base IRRF: 1.194,53  
período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2021 a 01/06/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,30	6,02 P				

: 0 Proventos: 1.533,92 Descontos: 121,55 Informativa: 122,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.412,37  
: 0 Base INSS: 1.533,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.533,92 Valor FGTS: 122,71 Base IRRF: 1.412,37

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

000132

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

### EXTRATO MENSAL

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 363.889.528-95 PIS: 161.34111.24-5  
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2018 CTPS/Série: 12181/388  
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.995,81

1 HORAS NORMAIS 193,33 1.929,28 P 998 I.N.S.S. 8,17 163,12 D  
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 6,67 66,53 P  
: 2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 163,12 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.832,69  
: 2 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.453,51  
encha período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2021 a 10/05/2021

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

pr.: 2833 DOUGLAS LOPES Situação: Demitido CPF: 405.421.878-41 PIS: 160.05003.46-2  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 26495/0324  
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS 166,67 1.436,62 P 49 AVISO PREVIO REAVIDO 30,00 1.723,94 D  
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 5,00 718,31 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 2.468,11 D  
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO 5,00 91,67 P 8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC 30,00 220,00 D  
29 FERIAS PROPORCIONAIS 9,00 1.292,96 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 8,12 151,86 D  
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 9,00 165,00 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,50 60,74 D  
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 485,99 P  
224 BANCO DE HORAS 17,20 250,77 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 183,33 P  
: 0 Proventos: 4.624,65 Descontos: 4.624,65 Informativa: 214,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
: 0 Base INSS: 2.680,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.680,70 Valor FGTS: 214,44 Base IRRF: 2.468,10  
MITIDO EM 25/05/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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. 8,15 158,45 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 PIMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

133

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

### EXTRATO MENSAL

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. 8,27 183,28 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

: 0 Proventos: 2.215,81 Descontos: 183,28 Informativa: 177,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.032,53  
: 0 Base INSS: 2.215,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.215,81 Valor FGTS: 177,26 Base IRRF: 2.032,53

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. 10,37 424,81 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 195,98 D  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 120,30 751,83 P

: 0 Proventos: 4.096,65 Descontos: 620,79 Informativa: 327,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.475,86  
: 0 Base INSS: 4.096,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.096,65 Valor FGTS: 327,73 Base IRRF: 3.671,84

pr.: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS 200,00 1.258,11 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 4.298,26 D  
995 SALARIO FAMILIA 1,00 51,27 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 7,88 116,52 D  
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 5,00 524,21 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,50 46,19 D  
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO 5,00 91,67 P  
28 FERIAS VENCIDAS 1,00 629,06 P  
29 FERIAS PROPORCIONAIS 6,00 629,06 P  
64 1/3 FERIAS RESCISAO 33,33 246,35 P  
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 6,00 110,00 P  
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS 1,00 110,00 P  
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 246,35 P  
22 AVISO PREVIO 7,00 293,56 P  
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO 7,00 51,33 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

: 1 Proventos: 4.460,97 Descontos: 4.460,97 Informativa: 1698,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
: 1 Base INSS: 2.093,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.438,88 Valor FGTS: 1.698,72 Base IRRF: 1.552,10

MITIDO EM 30/05/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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. 8,44 196,17 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 7,50 16,73 D  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 110,00 379,27 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

: 0 Proventos: 2.323,21 Descontos: 240,50 Informativa: 185,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.082,71  
: 0 Base INSS: 2.323,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.323,21 Valor FGTS: 185,85 Base IRRF: 2.127,04

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. 8,07 143,94 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

: 0 Proventos: 1.782,75 Descontos: 171,54 Informativa: 142,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.611,21  
: 0 Base INSS: 1.782,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.782,75 Valor FGTS: 142,62 Base IRRF: 1.638,81

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMINO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

134

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

### EXTRATO MENSAL

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.	7,95	125,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,35	48,00 P				

: 0 Proventos: 1.575,90 Descontos: 125,33 Informativa: 126,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.450,57  
: 0 Base INSS: 1.575,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.575,90 Valor FGTS: 126,07 Base IRRF: 1.450,57

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: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 PIS: 129.75179.15-6  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 74702/354  
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	172,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,40	228,94 P				

: 0 Proventos: 2.172,88 Descontos: 206,65 Informativa: 173,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.966,23  
: 0 Base INSS: 2.172,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,88 Valor FGTS: 173,83 Base IRRF: 1.993,83

período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2021 a 28/05/2021

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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.542,81 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	170,76	170,76 P	812	INSS FERIAS	9,07	255,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	704,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,48 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	110,16	379,82 P	942	IRRF FERIAS	7,50	21,05 D

: 2 Proventos: 3.199,42 Descontos: 2.865,18 Informativa: 255,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 334,24  
: 2 Base INSS: 3.199,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.199,42 Valor FGTS: 255,94 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FUNDAMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

135

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

### EXTRATO MENSAL

pr.: 4092 FAVINIA ISABEL DA SILVA Situação: Demitido CPF: 146.623.088-60 PIS: 124.09999.13-3  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 85652/00139  
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	87,19 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.531,88 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	43,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	11,45 D
8124 MULTA ATRASO PAGTO. ART. 477, I	0,00	1.527,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	28,64 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	326,98 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	326,98 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	127,33 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 1 Proventos: 2.571,97 Descontos: 2.571,97 Informativa: 42,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
: 1 Base INSS: 534,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 534,76 Valor FGTS: 42,77 Base IRRF: 305,08

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

DEMITIDO EM 03/05/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

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

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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,29	184,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,24 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,50	281,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.224,94 Descontos: 222,22 Informativa: 177,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.002,72  
: 0 Base INSS: 2.224,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.224,94 Valor FGTS: 177,99 Base IRRF: 2.040,56

pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 67322/317  
: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.609,01 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				

: 0 Proventos: 1.814,34 Descontos: 146,79 Informativa: 145,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.667,55  
: 0 Base INSS: 1.814,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,34 Valor FGTS: 145,14 Base IRRF: 1.667,55

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECURSO FEDERAL  
06/2019

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

136

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

### EXTRATO MENSAL

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	127,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	73,24 P				

0 Proventos: 1.601,14 Descontos: 127,60 Informativa: 128,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.473,54  
0 Base INSS: 1.601,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.601,14 Valor FGTS: 128,09 Base IRRF: 1.473,54

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

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

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

pr.: 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	166,67	2.544,29 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	508,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

0 Proventos: 3.273,14 Descontos: 399,81 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,33  
0 Base INSS: 3.273,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,14 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,98

período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2021 a 23/05/2021

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.	9,59	323,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	102,97 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	606,67 P				

0 Proventos: 3.375,70 Descontos: 426,84 Informativa: 270,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.948,86  
0 Base INSS: 3.375,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.375,70 Valor FGTS: 270,05 Base IRRF: 3.051,83

pr.: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 471.969.618-03 PIS: 162.18663.78-8  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/03/2020 CTPS/Série: 039037/00410  
: 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				
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: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,50  
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: 25/05/2021 a 25/05/2021

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO  
003/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021

Horas: 13:26:40

137

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

### EXTRATO MENSAL

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: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00269  
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

2 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: 1.406,31

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 173,33 1.090,36 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 241,27 D  
3 HORAS FERIAS 26,67 167,75 P 812 INSS FERIAS 8,16 21,50 D  
807 VANTAGENS FERIAS 29,33 29,33 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 2,15 D  
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 65,69 P 998 I.N.S.S. 7,71 98,79 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 190,67 P

1 Proventos: 1.543,80 Descontos: 363,71 Informativa: 123,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.180,09  
0 Base INSS: 1.543,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.543,80 Valor FGTS: 123,50 Base IRRF: 990,50

DIAS DE 05/04/2021 - 04/05/2021

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONENTO  
001/2021  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

138

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

### EXTRATO MENSAL

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.	8,49	199,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,55 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P				

: 0 Proventos: 2.350,79 Descontos: 218,03 Informativa: 188,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.132,76  
: 0 Base INSS: 2.350,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.350,79 Valor FGTS: 188,06 Base IRRF: 2.151,31

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

pr.: 2988 LAYS LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 PIS: 142.67671.04-0  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410  
: 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.: 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	193,33	1.216,17 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	6,67	49,28 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	41,94 P	998	I.N.S.S.	7,84	112,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.478,12 Descontos: 161,37 Informativa: 114,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.316,75  
: 0 Base INSS: 1.428,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.428,84 Valor FGTS: 114,30 Base IRRF: 1.316,75

vo afast. mesma doença: 31/05/2021 a 31/05/2021

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE RECEBIMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

133

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

### EXTRATO MENSAL

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 licença 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.	10,40	429,22 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,61 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,35	783,39 P							
1 Proventos:	4.128,21	Descontos:	600,83	Informativa:	330,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.527,38
1 Base INSS:	4.128,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.128,21	Valor FGTS:	330,25	Base IRRF:	3.509,40

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	101,21 D			
0 Proventos:	1.307,90	Descontos:	101,21	Informativa:	104,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.206,69
0 Base INSS:	1.307,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.307,90	Valor FGTS:	104,63	Base IRRF:	1.206,69

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	57,46 P	998	DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.879,14 D			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P							
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	212,66 P							
0 Proventos:	1.943,93	Descontos:	1.883,99	Informativa:	5,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	59,94
0 Base INSS:	64,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	64,79	Valor FGTS:	5,18	Base IRRF:	59,94

vo afast. mesma doença: 03/03/2021 a 02/05/2021  
vo afast. mesma doença: 04/05/2021 a 15/06/2021

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.	8,91	238,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,55 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P							
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	102,26	352,58 P							
1 Proventos:	2.672,34	Descontos:	263,62	Informativa:	213,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,72
0 Base INSS:	2.672,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.672,34	Valor FGTS:	213,78	Base IRRF:	2.244,68

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

000140

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

**EXTRATO MENSAL**

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	199,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	410,30 P				

: 2 Proventos: 2.354,24 Descontos: 199,90 Informativa: 188,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.154,34  
: 2 Base INSS: 2.354,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.354,24 Valor FGTS: 188,33 Base IRRF: 1.775,16

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.	8,18	164,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	360,97 P				

: 0 Proventos: 2.013,38 Descontos: 192,30 Informativa: 161,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.821,08  
: 0 Base INSS: 2.013,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.013,38 Valor FGTS: 161,07 Base IRRF: 1.848,68

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.579,22 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	230,51	230,51 P	812	INSS FERIAS	9,15	265,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	54,75 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	724,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 0 Proventos: 2.926,87 Descontos: 2.926,87 Informativa: 231,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
: 0 Base INSS: 2.899,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.899,27 Valor FGTS: 231,94 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

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

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

141

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

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998	I.N.S.S.	9,02	249,67 D
222 AJUDA DE CUSTO	642,00	642,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	46,15 D
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 4.911,03 Descontos: 295,82 Informativa: 221,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.615,21  
: 0 Base INSS: 2.769,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.769,03 Valor FGTS: 221,52 Base IRRF: 2.519,36

pr.: 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.	7,96	125,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,20	52,84 P				

: 0 Proventos: 1.580,74 Descontos: 125,76 Informativa: 126,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.454,98  
: 0 Base INSS: 1.580,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.580,74 Valor FGTS: 126,45 Base IRRF: 1.454,98

pr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.507,15 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	164,10	164,10 P	812	INSS FERIAS	9,06	254,67 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	48,90 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	702,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 0 Proventos: 2.838,32 Descontos: 2.838,32 Informativa: 224,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
: 0 Base INSS: 2.810,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.810,72 Valor FGTS: 224,85 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

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

1 HORAS NORMAIS	106,67	1.401,25 P	998	I.N.S.S.	10,21	401,10 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	1.226,10 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	145,70 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P				

: 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

em período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2021 a 16/05/2021

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

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

142

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

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 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

período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2021 a 02/06/2021

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. 9,63 327,42 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 106,25 D  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 9,00 56,25 P  
: 0 Proventos: 3.401,07 Descontos: 433,67 Informativa: 272,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.967,40  
: 0 Base INSS: 3.401,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.401,07 Valor FGTS: 272,08 Base IRRF: 3.073,65

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. 7,92 121,48 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 2,00 5,23 P  
: 0 Proventos: 1.533,13 Descontos: 121,48 Informativa: 122,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.411,65  
: 0 Base INSS: 1.533,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.533,13 Valor FGTS: 122,65 Base IRRF: 1.411,65

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,44 195,76 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 16,50 D  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 109,00 375,82 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D  
: 0 Proventos: 2.319,76 Descontos: 239,86 Informativa: 185,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.079,90  
: 0 Base INSS: 2.319,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.319,76 Valor FGTS: 185,58 Base IRRF: 2.124,00

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

143

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

### EXTRATO MENSAL

pr.: 4312 PATRICIA DE CASSIA ZACARI Situação: Trabalhando CPF: 363.291.078-23 PIS: 200.81855.53-7  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/03/2021 CTPS/Série: 115/317  
: 101 Depto: 115 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  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P  
204 INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR 220,00 220,00 P

: 0 Proventos: 2.163,94 Descontos: 178,25 Informativa: 173,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.985,69  
: 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.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269  
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

: 2 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 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  
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 17/01/2020 CTPS/Série: 052680/466  
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS 166,67 1.193,68 P 998 I.N.S.S. 8,00 132,21 D  
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 33,33 238,73 P  
201 AD FUNÇÃO 450,00 450,00 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 183,33 P  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 36,66 P

: 0 Proventos: 2.102,40 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.970,19  
: 0 Base INSS: 1.652,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,40 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,19

em período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2021 a 23/05/2021

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

1 HORAS NORMAIS 180,00 1.551,55 P 998 I.N.S.S. 8,48 198,65 D  
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 20,00 172,39 P 856 IRRF EMPREGADOR 7,50 18,09 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 198,00 P  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 22,00 P  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 116,00 399,95 P

: 0 Proventos: 2.343,89 Descontos: 216,74 Informativa: 187,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.127,15  
: 0 Base INSS: 2.343,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.343,89 Valor FGTS: 187,51 Base IRRF: 2.145,24

em período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2021 a 31/05/2021

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 186,67 1.609,01 P 998 I.N.S.S. 8,15 158,45 D  
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 13,33 114,93 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 205,33 P  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 14,66 P

: 1 Proventos: 1.943,93 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,48  
: 1 Base INSS: 1.943,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,93 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,89

em período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2021 a 03/05/2021

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

144

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

### EXTRATO MENSAL

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.	8,44	196,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,73 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P				

: 0 Proventos: 2.323,21 Descontos: 212,90 Informativa: 185,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.110,31  
: 0 Base INSS: 2.323,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.323,21 Valor FGTS: 185,85 Base IRRF: 2.127,04

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.713,31 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	340,96	340,96 P	812	INSS FERIAS	9,29	282,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,75 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	761,63 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,56 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	127,57 P	942	IRRF FERIAS	7,50	50,25 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.174,10 Descontos: 3.089,44 Informativa: 253,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 84,66  
: 1 Base INSS: 3.174,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.174,10 Valor FGTS: 253,92 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.267,35 P	998	I.N.S.S.	8,36	189,47 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

: 1 Proventos: 2.267,35 Descontos: 189,47 Informativa: 181,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,88  
: 1 Base INSS: 2.267,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,35 Valor FGTS: 181,38 Base IRRF: 1.888,29

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

1 HORAS NORMAIS	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

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

00145

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

### EXTRATO MENSAL

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.	8,44	195,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P				

: 0 Proventos: 2.319,76 Descontos: 212,26 Informativa: 185,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,50  
: 0 Base INSS: 2.319,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.319,76 Valor FGTS: 185,58 Base IRRF: 2.124,00

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,02	135,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	229,86 D

: 3 Proventos: 1.914,61 Descontos: 364,98 Informativa: 134,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.549,63  
: 3 Base INSS: 1.684,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.684,75 Valor FGTS: 134,78 Base IRRF: 980,86

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.	8,15	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.: 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.	8,25	181,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	251,70 P				

: 0 Proventos: 2.195,64 Descontos: 181,10 Informativa: 175,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.014,54  
: 0 Base INSS: 2.195,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.195,64 Valor FGTS: 175,65 Base IRRF: 2.014,54

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

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

146

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

### EXTRATO MENSAL

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.	8,16	160,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,35	310,40 P				

: 0 Proventos: 1.962,81 Descontos: 160,15 Informativa: 157,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.802,66  
: 0 Base INSS: 1.962,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.962,81 Valor FGTS: 157,02 Base IRRF: 1.802,66

pr.: 2607 VERIDIANE GIROTTO Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.053,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.837,23 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	151,28	151,28 P	812	INSS FERIAS	10,74	490,50 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	238,18 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 1 Proventos: 4.593,51 Descontos: 4.593,51 Informativa: 365,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
: 1 Base INSS: 4.565,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.565,91 Valor FGTS: 365,27 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

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.	9,71	336,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	137,00	698,43 P				

: 2 Proventos: 3.467,45 Descontos: 400,29 Informativa: 277,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.067,16  
: 2 Base INSS: 3.467,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.467,45 Valor FGTS: 277,39 Base IRRF: 2.751,55

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 FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021

Horas: 13:26:40

147

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

### EXTRATO MENSAL

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  
Idade: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,10	149,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	311,28 P			

2 Proventos:	1.839,18	Descontos:	149,02	Informativa:	147,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.690,16
2 Base INSS:	1.839,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.839,18	Valor FGTS:	147,13	Base IRRF:	1.310,98

### Resumo por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	243.854,62	61.754,45	182.100,17
102 AHBB - HSL INDIRETO	11.377,75	1.170,61	10.207,14
<b>Total:</b>	<b>255.232,37</b>	<b>62.925,06</b>	<b>192.307,31</b>

<b>Total Geral Proventos:</b>	<b>255.232,37</b>	<b>Total Geral Descontos:</b>	<b>62.925,06</b>
		<b>Líquido Geral:</b>	<b>192.307,31</b>

### Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	18.060,01	169.912,94 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
3 HORAS FERIAS	1.326,67	13.368,23 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.565,26 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.723,94 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	662,40	662,40 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.708,42 P	812 INSS FERIAS	72,61	1.987,98 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.258,11 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	100,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.780,00	18.465,32 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	31,00	337,12 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	15,72 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	260,00	260,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	135,00	754,05 D
22 AVISO PREVIO	7,00	293,56 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	18.813,31 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	1.936,96 P	942 IRRF FERIAS	60,00	452,54 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	20,00	2.466,98 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	400,00	3.406,53 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	767,44 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	183,31 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.946,30	11.193,57 P	998 I.N.S.S.	817,21	18.108,57 D
204 INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	220,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	195,00	1.336,65 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
207 REEMBOLSO	487,80	487,80 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	229,86 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	212,42	732,40 P			
222 AJUDA DE CUSTO	642,00	642,00 P			
224 BANCO DE HORAS	17,20	250,77 P			
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P			
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.112,81	1.112,81 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.459,33	1.459,33 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	20,00	366,67 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	35,38 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	330,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	266,64	5.313,46 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	110,40 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	220,00 P			
8014 INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	220,00 P			
8124 MULTA ATRASO PAGTO. ART. 477, I	0,00	3.091,18 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	51,33 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	944,55 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	18,00	2.114,46 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	18,00	330,01 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	419,99	4.577,53 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	473,34	3.392,28 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	200,00	351,98 P			

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

Líquido Geral: 192.307,31

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021  
Horas: 13:26:40

148

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

### EXTRATO MENSAL

#### Situações

Salário de empregados:	106	Salário contribuição empregados:	237.370,46	Base IRRF Mensal:	186.025,93
Salário de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.106,42
Salário em férias:	95	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	18.482,21
Salário direitos integrais:	0	Base total:	237.370,46	Valor IRRF Férias:	452,54
Salário acidente de trabalho:	0	Segurados:	20.717,20	Base IRRF Partíc. Lucros:	0,00
Salário 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
Salário em licença:	1	Sub-Total:	20.717,20	Base IRRF 13º Salário:	1.881,98
Salário em licença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Salário em licença sem vencimento:	1	(-) Salário família/maternidade:	5.439,72	Valor Total do IRRF:	2.558,96
Salário em licença médica:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Salário em licença por doença:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Salário em licença por acidente:	6	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	234.741,71
Salário em licença por afastamento:	0	Total:	15.277,48	Valor do FGTS:	18.778,88
Salário em licença por ausência justificada:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário em licença por outros motivos de afastamento:	0	Total INSS:	15.277,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário em licença por missões:	3			Base FGTS - GRRF:	2.973,64
Salário em licença por outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.741,49
Salário em licença por outros motivos de afastamento:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário em licença por outros motivos de afastamento:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário em licença por outros motivos de afastamento:	0			Base PIS:	0,00
Salário em licença por outros motivos de afastamento:	0			Valor PIS:	0,00
Salário em licença por outros motivos de afastamento:	0			Base ISS:	0,00
Salário em licença por outros motivos de afastamento:	0			Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 192.307,31

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

00149  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.430,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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.

(Um mil e quatrocentos e trinta reais e cinqüenta e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.902,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 novecentos e dois reais e vinte e dois centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.120,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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.

(Dois mil e cento e vinte 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 3.100,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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.

(Três mil e cem reais e setenta e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.745,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

154

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.465,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 sessenta e cinco reais e setenta centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.335,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54Agência 3062-7  
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.098,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.100,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 cem reais e sessenta centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



### Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

163

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.043,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e três reais e dezesseis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

164  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.763,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 sessenta e três reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

165

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.412,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e doze reais e trinta e sete centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54Agência 3062-7  
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.832,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.650,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.032,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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.

(Dois mil e trinta e dois 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 3.475,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 quatrocentos e setenta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.082,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 oitenta e dois reais e setenta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.611,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 onze reais e vinte e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.598,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.966,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 334,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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.

(Trezentos e trinta 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.926,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.002,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e dois reais e setenta e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.744,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e quatro reais e sessenta e um centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.948,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 quarenta e oito 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 setecentos e oitenta e cinco reais e cinqüenta centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.308,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.730,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.180,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e oitenta 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

000186

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVIL  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

000187

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

188  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

007 189

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 3.527,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 vinte e sete reais e trinta e oito centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

190  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 59,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cinqüenta e nove reais e noventa e quatro centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

300191  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.408,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quatrocentos e oito reais e setenta e dois centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

001 192  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.154,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 cinquenta e quatro reais e trinta e quatro centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

000193  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.821,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e um 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

000194

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

007 195

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 4.615,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e quinze reais e vinte e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

000196

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 3.380,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

100-197  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

301198  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

000189  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.967,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESÍ BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta e sete reais e quarenta centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

000270  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.970,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta reais e dezenove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.127,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

001 203  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco reais e quarenta e 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 84,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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.

(Oitenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54

RECURSO FEDERAL - COVID  
PORTARIA GM/MS Nº 3933



## Aviso de lançamento

001 295  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.077,88 D

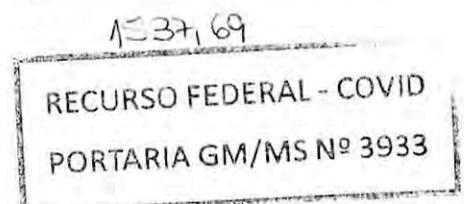
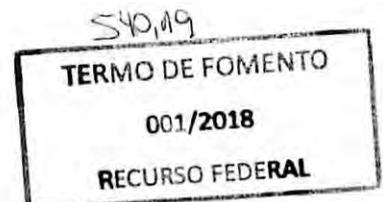
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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 AFFONSOem22/08/202117:34:54



**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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.

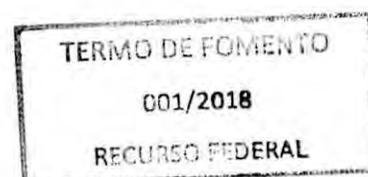
(Um mil e quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

---

\* 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54



001237



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.014,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

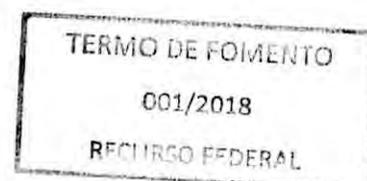
(Dois mil e catorze reais e cinquenta e quatro centavos)

---

\* 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54



**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

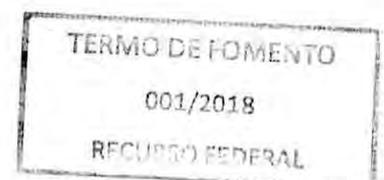
Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem22/08/202117:34:54



**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.802,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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.

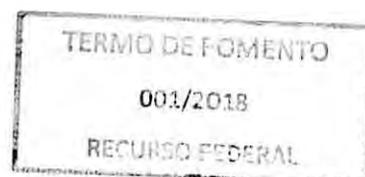
(Um mil e oitocentos e dois reais e sessenta e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:54



**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 3.067,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

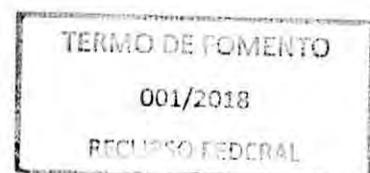
Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e sessenta e sete 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54





## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.663,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, 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.

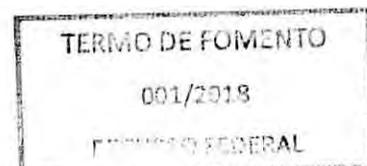
(Um mil e seiscentos e sessenta e três reais e noventa e oito centavos)

---

\* 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54



004 212



## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:34:54

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.690,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 218, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

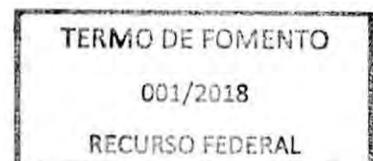
Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa 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 AFFONSOem22/08/202117:34:54



**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.825,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, 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.

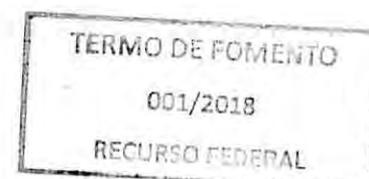
(Um mil e oitocentos e vinte e cinco reais e vinte e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:35:50





## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

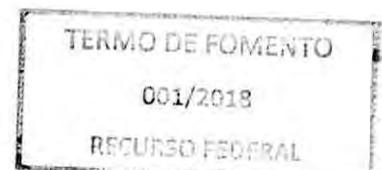
Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(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 AFFONSOem22/08/202117:35:50





## Aviso de lançamento

001215  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

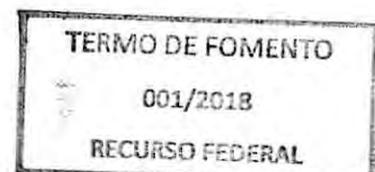
Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:35:50



**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.129,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

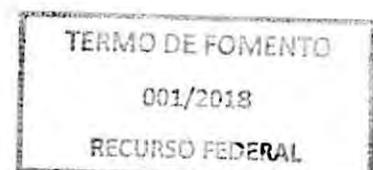
Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSOem22/08/2021 17:35:50





## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.020,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

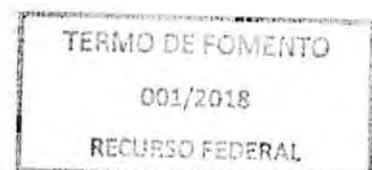
Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte reais e cinquenta 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 AFFONSOem22/08/202117:35:50





## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.075,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

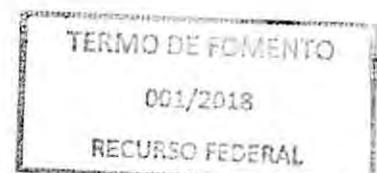
Pagamento efetuado a GEORGE GOMES DA SILVA, na conta 28.736, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setenta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:35:50



**Aviso de lançamento**

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.968,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

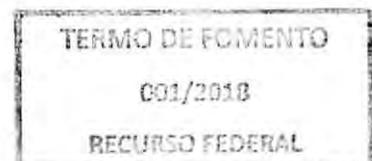
(Dois mil e novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:35:50





## Aviso de lançamento

001220

G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, 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.

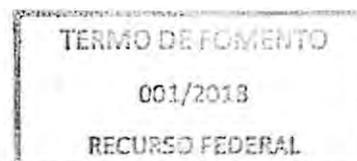
(Um mil e quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

---

\* 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 AFFONSOem22/08/202117:35:50





## Aviso de lançamento

G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, 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 AFFONSOem22/08/202117:35:50



**Aviso de lançamento**G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.123,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, 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.

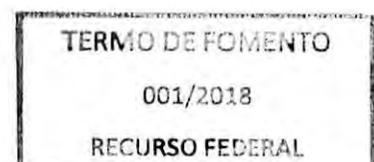
(Dois mil e cento e vinte e três reais e setenta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:35:50





## Aviso de lançamento

223  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

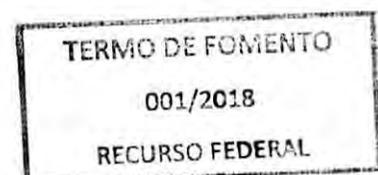
Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Dois mil e 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 AFFONSOem22/08/202117:35:50





## Aviso de lançamento

224

G3352214062000601  
22/08/2021 17:35:50

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

---

Data 07/06/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito\* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco reais e quarenta e 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 AFFONSOem22/08/202117:35:50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5257 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\$ 1.048.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E FEDERAL COVID PORTAR 3533

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 165.755,74	1519	06/07/2021	30.755,74
R\$ 300.000,00	1518	06/07/2021	300.000,00
R\$ 116.488,53	1420	06/07/2021	116.488,53
R\$ 465.755,73	1519	15/07/2021	465.755,73
RECEITAS COM PLAGIO (OBJETIVO NACIONAL) DOS REPASSES (DE JANEIRO)			
		SA. JO ANTERIOR	172,55
		31-12-20	1.048.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARIOS HAGIANI PARCELADO			
			2.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS JORNADAS E TAXAS			
			2.000,00
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AMBIB REFERENTE A VARIÁVEL DE DÍGITO DE TRANSFERÊNCIA DE CONTAS			
			11.000,00
			11.000,00

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, no importe total de R\$ 1.048.000,00 (Um milhão e quarenta e oito mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO - R\$	VALOR REALIZADO - R\$
R.H. (5)	07/07/2021 a 29/07/2021		15.000,00
R.H. (6)			
MEDICAMENTOS	11/05/2021 a 05/07/2021		354,20
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	19/04/2021 a 24/06/2021		34.000,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2/06/2021 a 22/06/2021		29.000,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11/06/2021 a 15/07/2021		2.700,00
SERVIÇOS MÉDICOS	05/06/2021 a 23/07/2021		119.400,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	27/04/2021 a 19/07/2021		986,33
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
LOCAÇÕES DIVERSAS	08/06/2021 a 22/07/2021		26.300,00
UTILIDADES PÚBLICAS	23/06/2021 a 17/07/2021		28.000,00
COMBUSTÍVEL			
BENS E MATERIAIS PERMANENTES			
OBRAS			
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/07/2021 a 29/07/2021		1.300,00
OUTRAS DESPESAS			
			1.048.000,00
			1.048.000,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CRÉDITO	FINALIDADE DA DESPESA (CORRESPONDÊNCIA)	VALOR (R\$)
01/07/2021	70101	NATÁLIA AMARAL	R.H. (5)	2.605,93
02/06/2021	1413238	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	700,00
11/06/2021	1447017	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	3.537,62
06/05/2021	4381	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	2.831,00
03/06/2021	1137	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	1.305,23
02/06/2021	1443095	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	700,00
02/06/2021	373360	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1.676,00
11/05/2021	1433459	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	4.349,12
08/06/2021	1474613	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	620,05
07/06/2021	18690	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACIAIS LTDA	MEDICAMENTO	2.692,00
07/06/2021	4470	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1.380,00
07/06/2021	2527	EMED CONTROL E EQUIPAMENTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	563,50
27/04/2021	68	RKX SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	986,33
05/06/2021	373828	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1.267,00
01/06/2021	178274	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	11.906,75
01/06/2021	178268	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	3.928,00
23/06/2021	812	FGK SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	51.025,33
23/06/2021	5846	CA UTILIDADES SA	UTILIDADES PÚBLICAS	2.472,78
30/06/2021	25982	BEATRIZ GÊNOROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	2.073,24
30/06/2021	25982	EDER APARECIDO DE AGUIAR	R.H. (5)	2.104,28
30/06/2021	25982	FERNANDO HENRIQUE OLIVEIRA	R.H. (5)	2.451,29
30/06/2021	25982	FRANCIENE APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	2.507,55
30/06/2021	25982	GEORGE LOMES DA SILVA	R.H. (5)	2.419,09
30/06/2021	25982	ISSCRISTINE PINHEIRO OLIVEIRA	R.H. (5)	3.475,31
30/06/2021	25982	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	R.H. (5)	1.814,13
30/06/2021	25982	JOSIMARA MEDINA RENOVO	R.H. (5)	1.946,29
30/06/2021	25982	LUZ CUSTO RZANDI GONCALVES	R.H. (5)	2.444,86
30/06/2021	25982	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	3.434,43
30/06/2021	25982	SILVIA FERREIRA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	2.118,03
30/06/2021	70601	ADRIANA FERREIRA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	3.377,18
30/06/2021	70601	ALICE FERREIRA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	2.315,91
30/06/2021	70601	ALISSANDRA ZAVATTA SIMAN	R.H. (5)	2.551,49
30/06/2021	70601	ALINE ALVES RODRIGUES	R.H. (5)	3.971,59
30/06/2021	70601	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	3.302,89
30/06/2021	70601	ALINE CRISTINA OLIVEIRA	R.H. (5)	1.893,13
30/06/2021	70601	AMANDA SHERMANN DE OLIVEIRA	R.H. (5)	3.056,50
30/06/2021	70601	ANA CARLA MOURA DOS ANJOS	R.H. (5)	2.708,03
30/06/2021	70601	ANA CAROLINA ALVES DE ALMEIDA	R.H. (5)	2.524,72
30/06/2021	70601	ANA CAROLINA FONSECA SPADIN	R.H. (5)	2.065,86

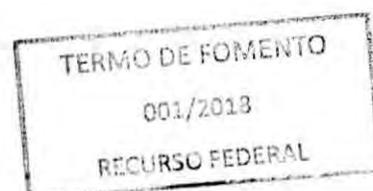
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.29  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 8585000017-7 09430239202-3  
10608152183-4 62253494612-6  
Data do pagamento 07/06/2021  
Identificador 15218362253494612  
Data de vencimento 08/06/2021  
Valor Total 1.709,43  
=====

DOCUMENTO: 060701  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A42.FF2.44B.1F1.EE6





**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 207707  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2077 0710 0024 6368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210522463473 12/05/2021 14:18:36

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  
12/05/2021

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA  
12 MAR 2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2021 3.681,17

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.303,71	474,35	0,00	0,00	3.681,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.681,17

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

59,83

PESO LÍQUIDO

59,83

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

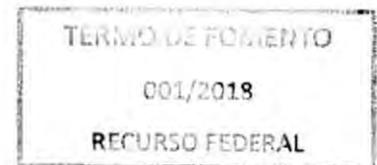
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (5) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	5	9,4100	47,05	47,05	6,26		13,30	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 609P4 (15) 02/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 609P4, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183219	400	5102	CX	15	10,5700	158,55	158,55	21,09		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 1949P4 (3) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1949P4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	CX	3	10,7100	32,13	32,13	4,27		13,30	
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (12) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/09, Qtde: 12 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	040	5102	DZ	12	9,1200	109,44					
23122	CEPEPIMA 1GR 25FAM GEN-ABL LT 100632S (2) 08/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 100632S, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30042059	500	5102	CX	2	516,1400	1.032,28	1.032,28	123,88		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R3V2R6V1311ID 17087480Z  
ITEM 4 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019  
ITEM 9 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria  
ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50  
Pedido: 206990  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Subs.Trib.BICMS Art.313-G - Item 9  
Rota....: 2 Cubagem: 0,39

RESERVADO AO FISCO



MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS S. 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  
1-SAIDA 1  
Nº 207707  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2077 0710 0024 6368**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: **135210522463473 12/05/2021 14:18:36**

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
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20201026 (2) 11/20-23 (Fornecedor: 2300, Lote: 20201026, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/11/2020, Data Val: 08/11/2023)	30051090	200	5102	CX	2	41,7000	83,40	83,40	15,01		18,00	
28684	DERMATROL AGE 200ML C/30-TROL LT 132 (1) 03/2023 (Fornecedor: 1883, Lote: 132, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	15121919	000	5102	CX	1	186,2200	186,22	186,22	33,52		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3812N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3812N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	100,0000	200,00	200,00	26,60		13,30	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERE LT 267701001 (3) 01/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 267701001, Qtde: 3 ,Data Fab: 18/01/2021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3400	268,02					
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20200721 (1) 02/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20200721, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/20-21, Data Val: 28/02/2023)	30039099	500	5102	CX	1	112,0000	112,00	112,00	13,44		12,00	
26574	QUETIAPINA(C1) 100MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 20020594 (5) 02/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20020594, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/20-22)	30049069	000	5102	CX	5	103,6400	518,20	518,20	62,18		12,00	
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 0211/21 (5) 01/2023 (Fornecedor: 6434, Lote: 0211/21, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/202-1, Data Val: 31/01/2023)	30049099	000	5102	CX	5	62,1400	310,70	310,70	55,93		18,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 23043 (10) 03/2023 (Fornecedor: 2901, Lote: 230-43, Qtde: 10 ,Data Fab: 09/03/2021, Data Val: 09/03/2023)	21069030	000	5102	FR	10	6,2600	62,60	62,60	11,27		18,00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2105 (1) 02/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2105, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-007A (1) 01/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA007A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 03/01/2025)	90183929	700	5102	CX	1	23,2600	23,26	23,26	4,19		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC 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	27,7800	27,78	27,78	5,00		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	27,7800	27,78	27,78	5,00		18,00	
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16748 (1) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16748, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90189010	000	5102	CX	1	149,2800	149,28	149,28	26,86		18,00	

**U.T.I.**

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

TERMO DE FOMENTO  
05/2018  
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:30  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000004735949601047186460000368117

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	60.702
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.681,17
VALOR COBRADO	3.681,17

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B75.822.269.49F.7BD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 515898  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0511 2060 9900 0107 5500 1000 5158 9810 0045 7326

Nº 515898  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214155205110 12/05/2021 13:55:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
12/05/2021

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

12 MAIO 2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2021 4.820,77

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.820,77	VALOR DO ICMS 578,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.820,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.820,77

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,60	PESO LÍQUIDO 4,60

**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
25052	CISTEIL 600MG 50ENV-GEOLAB LT 2016613 (1)-11/22 (Fornecedor: 10112, Lote: 2016613, Qtde: 1, Data Fab: 27/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	6108	CX	4	41,3700	41,37	41,37	4,96		12,00	
30086	NORADREN 2MG/ML 50AMP 4ML-HIPOLABOR LT AB-040/21 (10)02/23 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-040/21, Qtde: 10, Data Fab: 18/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30044990	500	6108	CX	10	475,0000	4.750,00	4.750,00	570,00		12,00	
19821	MONO.ISOSSORBIDA 20MG 100CP GEN-ZYDUS NIKKHO LT M016169 (2)11/22 (Fornecedor: 2611, Lote: M016169, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	6108	CX	2	14,7000	29,40	29,40	3,53		12,00	

**U.T.I.**  
**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ID 170874802#B6  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 287,48  
Pedido: 483596  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

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

Mercadorias avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:30  
306203062 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000004735950001046886460000482077

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 60.703

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.820,77

VALOR COBRADO 4.820,77

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B87.D60.A71.85D.B3F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

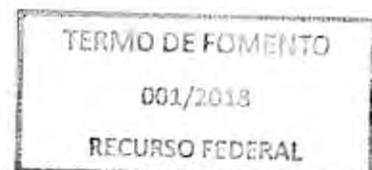
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
**3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2087 4510 0040 2012**

232

Nº 208745  
SERIE 1  
FOLHA 1/3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135210531188418 14/05/2021 08:56:49**

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  
14/05/2021

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA  
14 MAIO 2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

001	11/06/2021	2.408,06	002	18/06/2021	2.408,06	003	25/06/2021	2.408,06
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

**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
6.846,72	1.197,01	0,00	0,00	7.224,18
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
				7.224,18

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 25	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				121,46	121,46

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

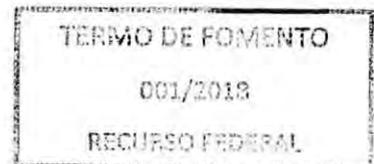
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	75,5500	75,55	75,55	13,60		18,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 609P4 (10) 02/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 609P4, Qtde: 10, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183219	400	5102	CX	10	10,5700	105,70	105,70	14,06		13,30	
24434	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR LT 2003P4 (1) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2003P4, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	CX	1	9,8100	9,81	9,81	1,30		13,30	
22541	AMBU SILICONE AD. C/RESERV.COMPL.-MIKATOS REF.320 LT 12/2021 (3) 03/2023 (Fornecedor: 1712, Lote: 12/2021, Qtde: 3, Data Fab: 25/03/2021, Data Val: 25/03/2023)	90192010	000	5102	UND	3	165,0000	495,00	495,00	89,10		18,00	
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (12) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/09, Qtde: 12, Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	040	5102	DZ	12	9,1200	109,44					

**DADOS ADICIONAIS**

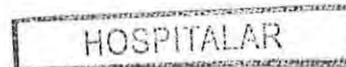
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R1V1R2V3R5V2T11ID 170962629  
 ITEM 5 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019  
 ITEM 15 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria  
 ITEM 15 ICMS-ST retido por operacao anterior base: 268,08 valor: 25,50  
 Pedido: 208274  
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 15  
 Rota....: 2 Cubagem: 0,64

**RESERVADO AO FISCO**



**MERCADORIA AVARIADAS E/OU ALTAS S. SER O REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**



OK



**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 208745  
SERIE 1  
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2087 4510 0040 2012**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: 135210531188418 14/05/2021 08:56:49

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
20633	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 8MG 10CPR-CRISTALIA LT 20080748 (2) 08/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20080748, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2022)	30049069	000	5102	CX	2	14,1350	28,27	28,27	5,09		18,00	
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20201026 (1) 11/20-23 (Fornecedor: 2300, Lote: 20201026, Qtde: 1, Data Fab: 09/11/2020, Data Val: 08/11/2023)	30051090	200	5102	CX	1	41,7000	41,70	41,70	7,51		18,00	
26950	DEXAMETASONA ELIXIR FR 120ML GEN-E M S LT 2D1959 (1) 03/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2D1959, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30043999	500	5102	FR	1	4,8000	4,80	4,80	0,86		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3855N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3855N4, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	100,0000	200,00	200,00	26,60		13,30	
25577	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 4.8-VITALSUC LT R20F592 (2) 05/2025 (Fornecedor: 142, Lote: R20F592, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2-020, Data Val: 01/05/2025)	90183929	700	5102	PC	2	21,5950	43,19	43,19	7,77		18,00	
25578	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 6.4-VITALSUC LT R20F593 (2) 05/2025 (Fornecedor: 142, Lote: R20F593, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2-020, Data Val: 31/05/2025)	90183929	700	5102	PC	2	21,5900	43,18	43,18	7,77		18,00	
29240	EQ.DIET.ENT.FLEX.C/FIL.ESCAL.C/25 HEDE02 LT JCEDE02-200701 (6) 07/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: JCEDE02-200701, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90189099	200	5102	CX	6	28,1850	169,11	169,11	30,44		18,00	
2543	FENOCRIS(B1) 100MG 200CP-CRISTALIA (PORT.-344/98) LT 19100152 (1) 10/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19100152, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 01/10/2021)	30049069	000	5102	CX	1	30,8000	30,80	30,80	5,54		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290121-C05 (1) 01/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290121-C05, Qtde: 1, Data Fab: 01/0-1/2021, Data Val: 31/01/2024)	48114110	300	5102	CX	1	162,3600	162,36	162,36	29,22		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 274601001 (3) 01/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 274601001, Qtde: 3, Data Fab: 29/01/2021, Data Val: 29/01/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3400	268,02					
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 0424/21 (5) 02/2023 (Fornecedor: 6434, Lote: 0424/21, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2023)	30049099	000	5102	CX	5	62,1400	310,70	310,70	55,93		18,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27315 (1) 05/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27315, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039099	000	5102	CX	1	100,1800	100,18	100,18	18,03		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	189,4800	189,48	189,48	34,11		18,00	
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMICA LT B20K0760 (6) 12/2022 (Fornecedor: 1113, Lote: B20K0760, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	500	5102	CX	6	2,8683	17,21	17,21	2,07		12,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR170 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR170, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/202-0, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.385,6000	1.385,60	1.385,60	249,41		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR195 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	2	1.385,6000	2.771,20	2.771,20	498,82		18,00	

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



**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 208745  
SERIE 1  
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2087 4510 0040 2012**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210531188418 14/05/2021 08:56:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 11.206.099/0004-41

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
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 2102-7347A3 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 21027347A3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	30049066	800	5102	CX	1	125,3000	125,30	125,30	22,55		18,00	
4203	NISTATINA SUSP.ORAL 50ML SAB.CANELA GEN-PRATI DONA LT 21C598 (2) 09/2022 (Fornecedor: 9706, Lote: 21C598, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/09/2022)	30042099	500	5102	FR	2	4,1350	8,27	8,27	0,99		12,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-010C (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA010C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	700	5102	CX	1	23,2600	23,26	23,26	4,19		18,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H903 (2) 11/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H903, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	2	144,6250	289,25	289,25	38,47		13,30	
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	100,8000	100,80	100,80	18,15		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H565 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H565, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	1	116,0000	116,00	116,00	15,43		13,30	

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**HOSPITALAR**

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:30  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000004745879601040286480000240806

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	60.704
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.408,06
VALOR COBRADO	2.408,06

=====

NR.AUTENTICACAO 2.6BB.015.466.E35.48A

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48  
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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.348,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.A2E.3E4.3BB.F3A.B2F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:20:41  
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	08/06/2021
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	5.7C8.86D.E0E.ED2.50B
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:20:41  
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2021

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 7.5F7.0BB.55E.519.8D9



08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:32  
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

=====

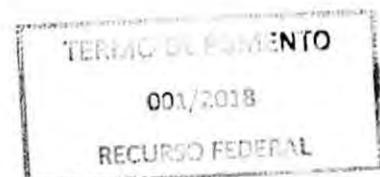
DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.551.000.027.640
VALOR TOTAL	1.450,57

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.836.7E9.402.15F.422
-----------------	-----------------------



08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:51  
306203062 SEGUNDA VIA 0035  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

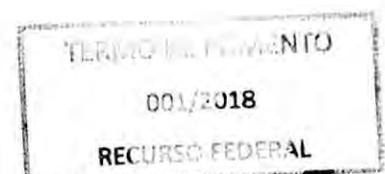
DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	554.255.000.022.142
VALOR TOTAL	2.547,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIELE E F SILVA  
AGENCIA: 4255-2 CONTA: 22.142-2  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.17C.F07.05A.FE8.BCB
-----------------	-----------------------



08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:20:41  
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	08/06/2021
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	C.593.700.A59.68A.785
-----------------	-----------------------

TERMO DE PIMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

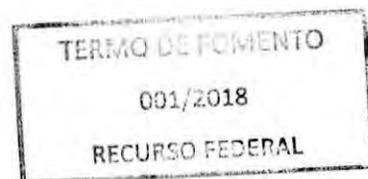
		<b>PM DE VERA CRUZ - SP</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>30</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>QU49EKGGH</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>01/06/2021 às 09:06:23</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>63584FSBWU0N8U1A9HCPQ53F10GSD5AK</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						01/06/2021	
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.dcfiorilli.com.br:8080/ssweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
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		GARÇA - SP		3516705			

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



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

<b>Retenções de Impostos</b>							
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\$ 1.579,92

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QU49EKGGH.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:16:38  
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	08/06/2021
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.B9E.778.A57.610.E3D
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48  
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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	1.520,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.454.DOC.BFE.C41.0D4
-----------------	-----------------------



DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-E		
11/05/2021						000245			Nº 1144936 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 1144936  
 SÉRIE 6  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 1449 3613 8447 5116  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 135210519675303 12/05/2021 02:54:18-03:00	
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 11/05/2021	
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	
FATURA/DUPLICATA						HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/06/2021	70,27						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 70,27		VALOR DO ICMS 8,43		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,27	
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 70,27	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA - Remetent		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO / REBOQUE		UF SP		CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84	
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.				MUNICÍPIO BAURU		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06			
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 700,000		PESO LÍQUIDO 700,000			

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/EF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
430219	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJ 5 AP 5 ML +HG HIPOLABOR C1 PMGV: R9517.73 POS MON LT:BF-001/21 2UN Val:31.08.2022	0,00	30049099	000	5102	CX	2	35,1350	70,27	70,27	8,43		12,00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**U.T.I.**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002598908 Remessa: 0082553652 Faturamento: 0092533846 PEDIDO: 0V05410568_0 PEDIDO 170874802.1 Não Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributaria conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019			

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:30  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900624958559886450000007027

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	60.801
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	70,27
VALOR COBRADO	70,27

NR.AUTENTICACAO 1.2FF.3C6.DC7.F1C.778

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

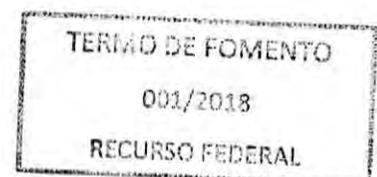
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 JOÃO DA BOA VISTA  
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**3**  
Série: E  
Data Emissão: **02/06/2021**  
Certificação: **A3CB4-920E2**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **E F GOMES**  
Nome Fantasia: **E F GOMES**  
CNPJ/CPF: **41.238.321/0001-06** Insc. Municipal: **26991** Insc. Estadual: **SI**  
Endereço: **RUA OCTÁVIO ANDRADE FERREIRA** Nº: **1550**  
Bairro: **JARDIM DOS IPÊS II** Compl.:  
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA** UF: **SP** CEP: **13876-592**  
E-mail: **eqomes1611@gmail.com** Telefone: **1991314840**

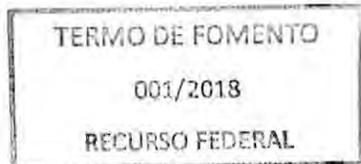
DADOS DO TOMADOR

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** Nº: **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: <b>R\$ 13.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 13.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 13.000,00</b>	Alíquota: <b>2,0100%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 261,30</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.748,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 514,80			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 13.000,00</b>

**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: **06/2021** Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP** Data Geração: **02/06/2021 08:54:37**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8219999** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

Impresso em: 02/06/2021 às 08:54:47

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: **3**  
Certificação  
**A3CB4-920E2**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
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: 341 - ITAÚ 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060802  
AUTENTICACAO SISBB: C.797.0A0.02B.80F.217

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO  
CPF/CNPJ: 343.690.838-00  
VALOR: R\$ 2.064,77  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060803  
AUTENTICACAO SISBB: 5.53F.149.FE4.F8D.4A8

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

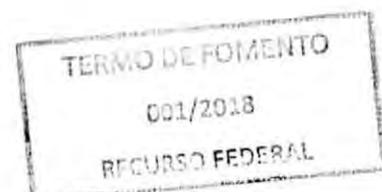
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060804  
AUTENTICACAO SISBB: 2.44E.E15.C1F.2DE.CA8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
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: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ: 489.652.688-00

VALOR: R\$ 1.520,20

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060805

AUTENTICACAO SISBB: C.BD0.EA0.BC6.12A.AE7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

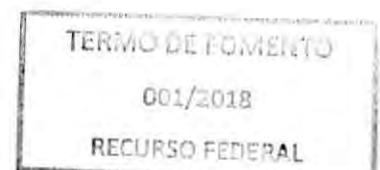
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO 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\$ 2.096,69  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060806  
AUTENTICACAO SISBB: 2.4FB.938.B77.AEE.0CA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
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: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO

CPF/CNPJ: 390.372.768-73

VALOR: R\$ 2.138,38

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060807

AUTENTICACAO SISBB: 0.DD9.19D.A4F.6A8.0AA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAÚ 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\$ 2.117,32  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060808  
AUTENTICACAO SISBB: 6.106.0F9.E6E.F4D.3E9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
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: 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\$ 2.283,78  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060809  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CB7.687.A86.3B1.C9A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 26.337-0

FAVORECIDO: KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 412.912.358-09

VALOR: R\$ 2.139,77

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060810

AUTENTICACAO SISBB:

E.1F7.4D8.B8A.6E4.D1C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA  
CONTA: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI  
CPF/CNPJ: 461.828.648-26  
VALOR: R\$ 1.520,19  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060811  
AUTENTICACAO SISBB: 3.60E.54D.767.B62.BDD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

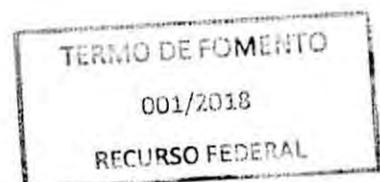
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA  
CPF/CNPJ: 269.377.598-19  
VALOR: R\$ 2.148,27  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060812  
AUTENTICACAO SISBB: E.1DD.97A.BDB.7A6.80E



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL  
CONTA: 25.274-6

FAVORECIDO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA  
CPF/CNPJ: 313.416.508-20  
VALOR: R\$ 1.907,86  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060813  
AUTENTICACAO SISBB: B.6BF.A20.BD0.5F1.4EE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

260

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL  
CONTA: 24.277-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE BENEVIDES  
CPF/CNPJ: 345.833.578-18  
VALOR: R\$ 359,64  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060814  
AUTENTICACAO SISBB: 2.7F7.4D4.0F5.D49.DD2

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO 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\$ 2.104,70  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060815  
AUTENTICACAO SISBB: 3.B52.FDA.DDE.2C0.097

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
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

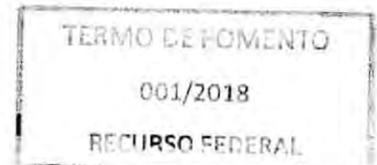
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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\$ 2.110,32  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060816  
AUTENTICACAO SISBB: F.774.884.F80.BC8.C29



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL  
CONTA: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER  
CPF/CNPJ: 424.216.538-27  
VALOR: R\$ 2.127,04  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060817  
AUTENTICACAO SISBB: F.97A.CB5.137.6EB.F14

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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\$ 3.714,63  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060818  
AUTENTICACAO SISBB: 6.486.290.6FC.AC1.433



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

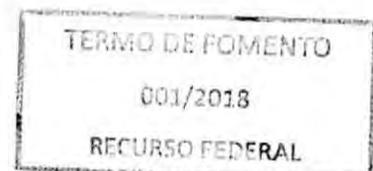
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA  
CONTA: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 293.085.988-12  
VALOR: R\$ 1.785,49  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060819  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A4F.B72.0B3.054.FDF



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060820  
AUTENTICACAO SISBB: 4.44C.64B.5CC.B66.EA2

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
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

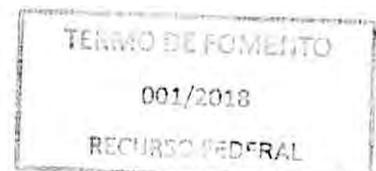
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO 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\$ 2.079,90  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060821  
AUTENTICACAO SISBB: 8.3DE.069.1EC.84A.CCE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
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: 748 - BCO 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\$ 2.079,90  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060822  
AUTENTICACAO SISBB: D.CCD.F9D.6CA.706.1A0

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

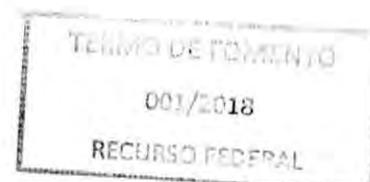
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060823  
AUTENTICACAO SISBB: 5.D6D.084.B65.C17.EBB



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

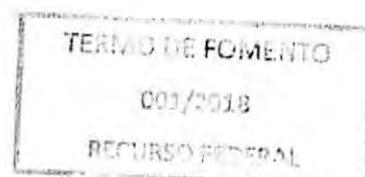
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3728-1 - NEXT II  
CONTA: 709.558-9

FAVORECIDO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO  
CPF/CNPJ: 510.221.228-19  
VALOR: R\$ 1.314,20  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060824  
AUTENTICACAO SISBB: 1.5B0.9A6.5BC.7B8.6F3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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\$ 1.488,91  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060825  
AUTENTICACAO SISBB: 8.1C7.4E2.6A1.948.F7D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

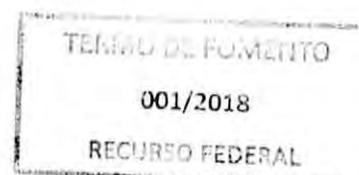
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 12.778-7

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA ANICEZIO  
CPF/CNPJ: 326.243.918-51  
VALOR: R\$ 1.785,49  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060826  
AUTENTICACAO SISBB: 8.FF7.FFE.922.5F4.C89



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060827  
AUTENTICACAO SISBB: 0.73E.227.956.7D3.C90

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
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

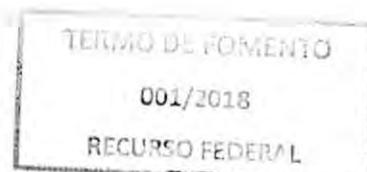
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA  
CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 344.109.528-62  
VALOR: R\$ 1.785,49  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060828  
AUTENTICACAO SISBB: B.38F.6E1.CBB.E92.DOC



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1288-2 - OUROESTE  
CONTA: 906.787.026-4

FAVORECIDO: HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA  
CPF/CNPJ: 466.932.338-56  
VALOR: R\$ 1.473,54  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060829  
AUTENTICACAO SISBB: 6.450.1D5.B43.7D4.159

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060830  
AUTENTICACAO SISBB: E.806.F63.340.3D0.273

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060831  
AUTENTICACAO SISBB: 6.8E4.D4F.62C.9BD.8F8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

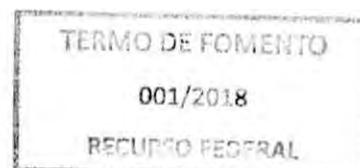
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO 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\$ 1.206,69  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060832  
AUTENTICACAO SISBB: F.985.6A7.820.4FC.D49



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060833  
AUTENTICACAO SISBB: D.5B0.52E.570.4B9.CAA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECIBOSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

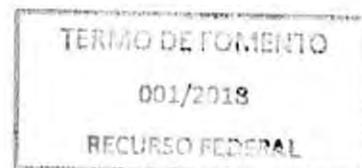
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060834  
AUTENTICACAO SISBB: 8.3E4.CA5.908.777.3A6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
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

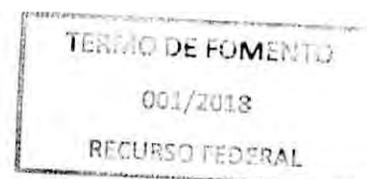
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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\$ 1.411,65  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060835  
AUTENTICACAO SISBB: D.BEF.FC8.5D8.43F.242



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
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

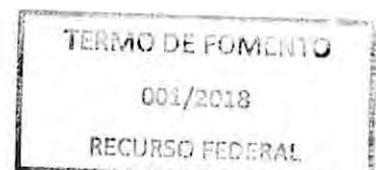
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 18.269-9

FAVORECIDO: PATRICIA DE CASSIA ZACARI  
CPF/CNPJ: 363.291.078-23  
VALOR: R\$ 1.985,69  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060836  
AUTENTICACAO SISBB: 5.32D.69D.51E.98A.D75



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
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: 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\$ 2.110,31  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060837  
AUTENTICACAO SISBB: E.97D.9F1.E59.48A.7F0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
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: 237 - BCO 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060838  
AUTENTICACAO SISBB: D.F09.C94.700.196.056

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060839  
AUTENTICACAO SISBB: 3.033.921.001.705.6B1

TERMO DE FOMENTO  
001/2013  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

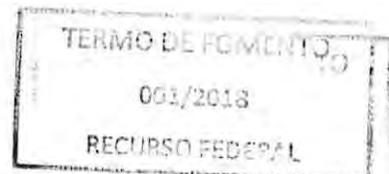
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 2.918-1

FAVORECIDO: SILVANA LUCAS  
CPF/CNPJ: 348.745.588-95  
VALOR: R\$ 2.107,50  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060840  
AUTENTICACAO SISBB: 1.116.845.638.208.2FB



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO 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\$ 1.549,63  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060841  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F3A.144.E62.CC9.B2A

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 14.796-6

FAVORECIDO: TAMIRIS TORRES SANTOS  
CPF/CNPJ: 383.850.858-07  
VALOR: R\$ 1.785,49  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060842  
AUTENTICACAO SISBB: F.67A.2BC.2C1.5B2.BD1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

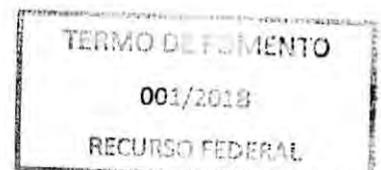
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA  
CPF/CNPJ: 421.479.508-31  
VALOR: R\$ 1.785,49  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060843  
AUTENTICACAO SISBB: 2.0EA.ED3.147.37F.1C9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
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

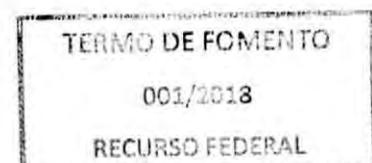
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL  
CONTA: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO  
CPF/CNPJ: 375.929.138-44  
VALOR: R\$ 2.132,76  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060844  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3CE.6CB.3BB.3E6.861



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO  
CONTA: 16.487-9

FAVORECIDO: NATALIA VIEIRA BOSCO  
CPF/CNPJ: 444.657.288-16  
VALOR: R\$ 2.705,94  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060845  
AUTENTICACAO SISBB: D.9EE.72A.7FE.181.E44

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
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: 336 - BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 4.707.959-2

FAVORECIDO: ISABELA CALADO DE MOURA  
CPF/CNPJ: 456.073.558-10  
VALOR: R\$ 2.873,33  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060847  
AUTENTICACAO SISBB: 1.011.289.3DD.99B.5B7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
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: 822.605.352-6

FAVORECIDO: LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 228.981.648-52  
VALOR: R\$ 1.316,75  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060848  
AUTENTICACAO SISBB: 3.8AC.4BD.E4C.504.8F3

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
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: 033 - BCO 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\$ 1.454,98  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060849  
AUTENTICACAO SISBB: 0.734.625.530.1E4.ECO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

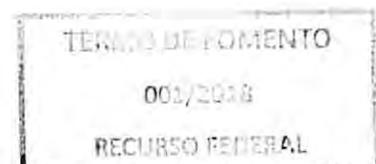
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 27.355.966-9

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 106.567.148-24  
VALOR: R\$ 4.298,26  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060850  
AUTENTICACAO SISBB: 2.06C.F6B.682.A49.A0A





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



**Número da NFS-e**  
**8037**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**O02F05L0G**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**02/06/2021 às 13:20:04**  
**Chave de Acesso**  
 141494084MR2N6FKNNFBHRQRY9BS1W9

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>31/05/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>02.045.072/0001-80</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>1126390</b>	Cadastro <b>000042560</b>	Nome/Razão Social <b>EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME</b>
Logradouro <b>R MINAS GERAIS, 00099</b>			Complemento	Bairro <b>FERRAROPOLIS</b>
CEP <b>17400-000</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
		Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	4,00	R\$ 16,00
4,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES II	4,50	R\$ 18,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>13.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,</b>	<b>2,6112%</b>	<b>0000130000003</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 34,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 34,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,89</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 34,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA: 0290-9  
 CONTA CORRENTE: 16.427-5  
 CNP: 02.045.072/0001-80

TERMINO DE PAGAMENTO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8037** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O02F05L0G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:41:42  
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

=====

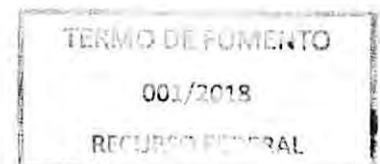
DATA DA TRANSFERENCIA	09/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	34,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.B4A.04A.955.112.E97
-----------------	-----------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.32  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

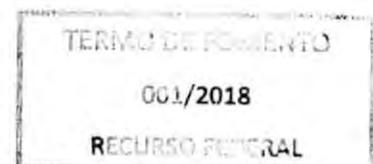
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA  
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER  
CPF/CNPJ: 297.040.698-55  
VALOR: R\$ 1.667,55  
DEBITO EM: 09/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060901  
AUTENTICACAO SISBB: D.17B.853.0FD.C3C.D36



000299

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 GARCÁ-SP



NFe Nº. 000.071.383 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE**

**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

CHAVE DE ACESSO  
**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 Setax Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210404221603 - 14/04/2021 18:26:35**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **31.378.288/0001-66** CNPJ - CPE

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

VILA WILLIAMS

GARCÁ

SP

1434075066

CNPJ - CPE **45.349.461/0009-60**

DATA DA EMISSÃO **14/04/2021**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA **14/04/2021**

CEP **17400-000**

UF **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA **19:26:00**

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	001	Núm	002
Venc	12/05/2021	Venc	09/06/2021
Valor	RS 2.815,30	Valor	RS 2.815,30

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.630,60	681,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.630,60
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGURO	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**

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

SAO JOSE DO RIO PRETO

SP

0-Remetente

15.066.184/0001-60

647598751114

QUANTIDADE **4** ESPECIE **Volumes** MARCA  NUMERAÇÃO  PESO BRUTO **11,744** PESO LIQUIDO **11,744**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	QCS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14598	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	
14597	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	
14605	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	DERMALX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML NEUTRIMAIS HOSP Lote: 21030521 Qtd: 15 Val: 19/03/2023	15121919	000	5102	UN	15	4,2500	63,75	63,75	11,48		18,00	
14862	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	
51025	MEROPENEM 1G INJ 10FA X 20ML AUROBINDO HOSP AM G Lote: M0120085A 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 BIONEJO 167253939  
 CONTATO: ANA ELISA  
 \*\*\*HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEXT. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H  
 Ofc. 12810778 Fichas 1, 1, 1 vols, 2, 3, 1 vols, 3, 3, 2 vols  
 PEDIDO DE COMPRA PDC#167253939#BIONEJO  
 ATRIBUIMENTO 16-3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 NF AUTORIZAÇÃO 1185070  
 NF AUTORIZAÇÃO 1185083  
 NF 118-507-00-AE 118-508-7 Pedido PDC#167253939#B E-mail do Destinatário: snl@portaldaentrega.com.br  
 Inf Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.222,78 Estadual: R\$ 672,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e - do RICMS/SP  
 Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT nº 116-2017  
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

**RESERVADO AO FISCO**

TERMO DE DEVOLUÇÃO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:32  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

0019000090313677300300077441178186460000281530

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 60.902

NOSSO NUMERO 31367730000077441

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,30

VALOR COBRADO 2.815,30

-----

NR.AUTENTICACAO A.C8F.283.462.077.94D

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

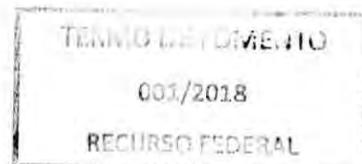
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 QUADRA 2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO  
 13385-100 Nova Odessa - SP

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 10.800**  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 1/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0505.1945.0200.0467.5500.1000.0108.0011.1082.7630

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

135210522296523 - 12/05/2021 13:51:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

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

12/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

12/05/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:50:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10800/1 - 09/06/21 - 829,11

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

613,63

VALOR DO ICMS

109,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

829,11

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

829,11

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO 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

9

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70,3080

PESO LÍQUIDO

70,3080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/US	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
38973 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: VE2030042 - 30/04/2025 Qtde: 100.00	200 5102	Uni	100,0000	0,7353	0,0000 0,0000%	73,53	73,53	13,24 0,00	0,00	18,00 0,00
38170 90183219	( ) AGULHA DESC 30X7 Lote: H846 - 30/10/2025 Qtde: 200.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	200,0000	0,0741	0,0000 0,0000%	14,82	14,82	1,97 0,00	0,00	13,30 0,00
39179 90181990	ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL Lote: 020DIX19001 - 30/11/2022 Qtde: 200.00	200 5102	Uni	200,0000	0,3034	0,0000 0,0000%	60,68	60,68	10,92 0,00	0,00	18,00 0,00
37995 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC G Lote: 7500 - 30/03/2024 Qtde: 200.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	Uni	200,0000	1,0774	0,0000 0,0000%	215,48	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00
26811 90183929	( ) SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 59373 - 30/03/2025 Qtde: 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
30067 30049069	(+) CLONAZEPAM 2MG CPR Lote: 2006300 - 30/05/2022 Qtde: 100.00 Lista: B1 / CEST: 13.003.00	000 5102	CPR	100,0000	0,0602	0,0000 0,0000%	6,02	6,02	1,08 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 / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA - BIONEXO 170874802 // Horário de entrega de seg. a sextas das 07:00 as 12:00 e das 14:00 as 17:00. Alíquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP // Pedidos de Venda utilizados: 3309

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 10.800**  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 2/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0505.1945.0200.0467.5500.1000.0108.0011.1082.7630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135210522296523 - 12/05/2021 13:51:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

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						
30049064	(+) DIAZEPAM 10MG CPR Lote: 30401520 - 30/06/2022 Qtde: 500.00 Lista: B1 / CEST: 13.003.00	0,00	500,0000	0,0761	0,0000	38,05	0,0000%	38,05	6,85	0,00	18,00	0,00
38089919	ALCOOL 70% 1000ML Lote: S5205 - 30/03/2023 Qtde: 60.00 / CEST: 13.004.01	0,00	60,0000	5,1566	0,0000	309,40	0,0000%	309,40	55,69	0,00	18,00	0,00
30042061	(+) GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML Lote: 78PA0010 - 30/01/2022 Qtde: 50.00 / CEST: 13.003.00	500	50,0000	0,7987	0,0000	39,94	0,0000%	39,94	7,19	0,00	18,00	0,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**U.T.I.**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA - BIONEXO 170874802 // Horário de entrega de seg. a sextas das 07:00 as 12:00 e das 14:00 as 17:00./ Alíquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 3309

RESERVADO AO FISCO

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:32  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700200130177386460000082911

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 60.903

NOSSO NUMERO 28166380000200130

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 829,11

VALOR COBRADO 829,11

-----

NR.AUTENTICACAO 3.4E5.C0B.CBD.E6C.355

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

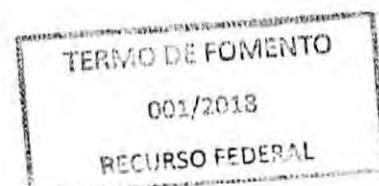
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**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  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº **51430**  
Série **0**  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0514 3011 1345 2580

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

135210523607363 12/05/2021 17:12:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDAS MERC.AD/REC.TERCINSCRIÇÃO 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 12/05/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	12/05/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 17:11

**FATURA**0 - A vista  
1 - A prazo **1**  
09/06/2021 1.238,00**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.238,00	VALOR ICMS 222,84	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 381,72	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.238,00
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 1.238,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL JR PINHEIRO COM DISTRIUICAO R L J LTDA	FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 65566929000128
ENDEREÇO RUA ALTINO ARANTES, 6-40	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209147024118		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	GST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210050758 Val 08-03-22 Qtd 60,00 Vlr aprox. tributos RS 304,42 (30,7500% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	60,000	16,5000	990,00		990,00	178,20		18,0	
1465	HUMALIN SOL FIBER CX 10/10G Lote 3890198 Val 31-03-23 Qtd 6,00 Vlr aprox. tributos RS 47,17 (31,4500% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	CX	6,000	25,0000	150,00		150,00	27,00		18,0	
567	TROPIC BASIC 800G Lote 210070484 Val 17-03-22 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 30,13 (30,7500% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	49,0000	98,00		98,00	17,64		18,0	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/20  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

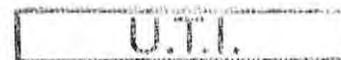
TERMO DE PIMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL  
LANÇADO

**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	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento					
PEDIDO N.10497 - AHBB REDE SANTA CASA PEDIDO FEITO POR ANA ELISA-COMPRAS E DIG POR DRIELY MONTADO E FAT POR ROGERIO					



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:32  
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000408758601010486460000123800

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	60.904
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.238,00
VALOR COBRADO	1.238,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.81B.626.5ED.A21.DA9

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricir**  
 Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.285.331

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2853 3117 2493 1172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210101974062 12/05/2021 17:26:23

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/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

12/05/2021

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 09/06/21 R\$ 814,77 002 23/06/21 R\$ 814,77

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
1.629,54	195,54	0,00	0,00	522,92	1.629,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.629,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22					25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4268-41 Qtd=22 Fab=15/04/2021 Val=15/04/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	22	74,07	1.629,54	1.629,54	195,54	12	522,92

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 31/05/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**ATENÇÃO**  
 BOLETO EM ANEXO  
 VÁLIDO A PARTIR DE  
 APÓS 3 DIAS DO  
 VENCIMENTO.

LANÇADO

U.T.I.

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\$97,77.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO  
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 512664 Vendedor: CAMILA POLONIO  
 Sep: MONICA CRISTINA Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS  
 ID: 1700947734  
 Val aprox dos tributos R\$ 522,92 (32,09%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
 6426/2008: Produtos(25078) -  
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional  
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 97,77. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor  
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090209022800400090844176986460000081477

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.905
NOSSO NUMERO	2090228000090844
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	814,77
VALOR COBRADO	814,77

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B5B.DDB.E65.025.77E

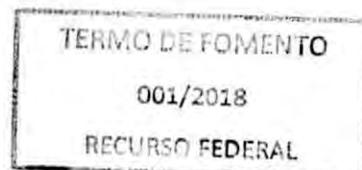
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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**

000357

Número da Nota 9062
Data de Emissão 20/05/2021
Data e Hora da Competência 20/05/2021 às 10:10:14
Código de Verificação 2655-3804-6630

**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 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	5.045,00	0,00	0,00	151,35

Valor Total dos Serviços - R\$151,35

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**SETOR: UTI**

**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\$ 151,35**

**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\$ 151,35**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

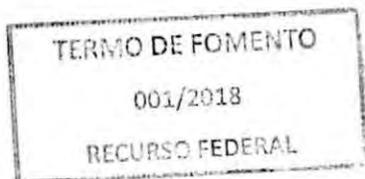
**Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9062 emitida em 20/05/2021 às 10:10:14 - Cód Verif 2655-3804-6630

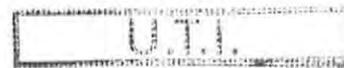
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2021 Valor Total R\$ 151,35 Valor Líquido R\$ 151,35

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



*Uma cópia*



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

42297207030005811240095856395926686330000015135

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	60.906
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	151,35
VALOR COBRADO	151,35

=====

NR.AUTENTICACAO D.554.617.107.D36.702

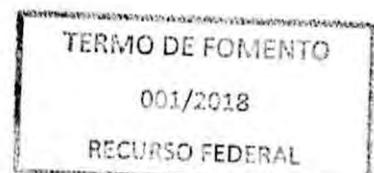
=====

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.



001309

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/05/2021		

NF-E  
 Nº 1195154 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  
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 1951 5418 8494 0788

Nº 1195154  
 SÉRIE 6  
 FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 135210535302722 15/05/2021 01:47:59-03:00
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 14/05/2021
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 14/05/2021

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/06/2021	96,99						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 96,99	VALOR DO ICMS 17,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 96,99
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 96,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGPAR 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 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000	PESO LÍQUIDO 60,000	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
437527	DECA DURABOLIN 50 MG/ML AMP 1 ML *T ASPEN C5 FF:18.13 PNGV: R\$14.23 POS MON LT:691454 SUN Val:31.08.2022	25,06	30043999	000	5102	CX	5	19,3980	96,99	96,99	17,46		18,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 17/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**U.T.I.**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia  
 Sanitaria: 351670501-961-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002681041 Ramessa:  
 0082634811 Faturamento: 0092679372 PEDIDO: id 171291679, e id 171291679, entregar amanha sem  
 falta na recepcao hospital Nas 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

RESERVADO AO FISCO

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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

4229714904000301150000602644462738648000009699

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	60.907
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	11/06/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	96,99
--------------------	-------

VALOR COBRADO	96,99
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.215.FFF.268.5CC.D5C
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 09/06/2021 - 08:20:58

000317

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 356.447,42	06-QTDE TRABALHADORES 156	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 14/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.515,79	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.515,79
---	---------------------	----------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/06/2021\*\***

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 09/06/2021 - 08:20:58

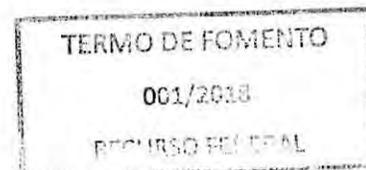
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 356.447,42	06-QTDE TRABALHADORES 156	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 14/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.515,79	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.515,79
---	---------------------	----------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/06/2021\*\***

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

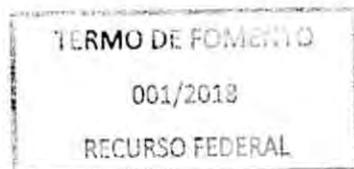


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 05/2021 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
CLAUDELINO DOS SANTOS	0,00	0,00	125.40904.84-1 0,00	26/01/2021 0,00	01		18/03/2021 X 0,00	0,00
CLAUDELINO DOS SANTOS			125.40904.84-1	26/01/2021	01		30/05/2021 Z5	
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	1.428,84	0,00	125.48785.48-5 0,00	06/04/2021 112,09	01		30/05/2021 P2 114,31	05143 0,00
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA			125.48785.48-5	06/04/2021	01		31/05/2021 Z5	05143
ANGELA DOS SANTOS VICENTE	763,95	636,63	127.50240.16-8 636,63	03/03/2020 105,03	01		15/05/2021 J 112,05	04221 0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE	211,89	746,90	152.30458.51-1 746,90	09/01/2021 71,90	01		03/05/2021 J 76,71	03222 0,00
DOUGLAS LOPES	1.870,72	809,98	160.05003.46-2 809,98	21/08/2019 212,60	01		25/05/2021 J 214,46	03222 0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	64,79	0,00	164.88572.68-8 0,00	01/09/2020 4,85	01		02/03/2021 P2 5,18	03222 0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO			164.88572.68-8	01/09/2020	01		02/05/2021 Z5	03222
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO			164.88572.68-8	01/09/2020	01		03/05/2021 P2	03222
LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.943,94	0,00	201.37664.68-5 0,00	18/10/2019 158,45	01	05	13/02/2021 Q1 155,51	03222 0,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	129,60	739,93	209.99871.24-7 739,93	15/01/2021 65,21	01		03/05/2021 J 69,56	03222 0,00



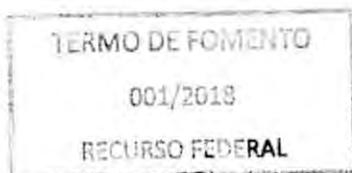
001/2018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 05/2021 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
FAVINIA ISABEL DA SILVA	152,78	381,98	124.09999.13-3 381,98	01/02/2021 40,09	01		03/05/2021 0,00	I3 04221 0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.478,11	615,88	209.89105.02-9 615,88	03/12/2018 162,71	01	01	30/05/2021 0,00	I1 05143 0,00



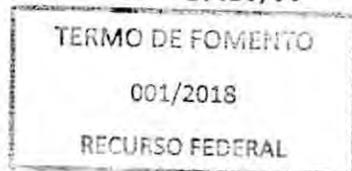
0002/0015

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 05/2021 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	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI			190.52988.67-9		03/11/2020	01			02238
2.252,45	0,00	0,00			187,68			180,19	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO			126.12223.18-7		01/12/2018	01	05		03222
2.319,76	0,00	0,00			195,76			185,59	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA			128.86378.15-3		13/04/2020	01			02235
3.818,68	0,00	0,00			385,89			305,50	0,00
ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA			268.19146.91-2		01/05/2021	01			03912
2.860,00	0,00	0,00			260,59			228,80	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA			124.14642.04-3		01/12/2018	01	01		03222
2.102,54	0,00	0,00			172,72			168,21	0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES			126.47266.17-6		01/02/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00			158,45			155,52	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1		01/12/2018	01	01		03222
2.316,31	0,00	0,00			195,34			185,31	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01	05		02235
3.582,31	0,00	0,00			352,80			286,59	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ			204.01557.51-5		14/12/2018	01	01		02516
3.068,14	0,00	0,00			285,56			245,45	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO			160.13681.40-7		01/12/2018	01	01		04221
1.622,85	0,00	0,00			129,55			129,82	0,00
AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA			154.16555.71-1		21/01/2021	01			03222
1.943,95	0,00	0,00			158,45			155,52	0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI			204.89210.95-8		16/03/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00			310,17			261,85	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO			204.89203.31-5		06/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00			132,21			132,19	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			160.29518.33-0		01/12/2018	01	01		03222
2.163,94	0,00	0,00			178,25			173,11	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO			238.75952.03-7		03/05/2021	01			04221
1.426,04	0,00	0,00			111,84			114,08	0,00



2021

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 05/2021 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
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO			136.41630.25-7	01/04/2021	01				02235
	3.344,82	0,00	0,00	319,55				267,59	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			160.97148.59-4	03/12/2018	01	01			03516
	2.308,66	0,00	0,00	194,43				184,69	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS			201.37676.20-9	21/02/2019	01				03222
	2.666,92	0,00	0,00	237,42				213,35	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			207.73334.25-9	01/12/2018	01	01			03222
	1.943,93	0,00	0,00	158,45				155,51	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE			161.26721.62-5	09/04/2021	01				03222
	2.541,98	0,00	0,00	222,43				203,35	0,00
ANDERSON PIMENTA			160.13720.52-6	11/01/2019	01				03222
	2.345,19	0,00	0,00	198,81				187,61	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
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			237.57230.92-9	09/10/2020	01				03222
	1.987,59	0,00	0,00	162,38				159,00	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
	1.618,03	0,00	0,00	129,12				129,44	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
DAIANE DELGADO DOS SANTOS			268.08230.29-1	22/01/2019	01				03222
	2.227,89	0,00	0,00	184,73				178,23	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01.315

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 05/2021 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
DANIELA SOUZA DA SILVA	1.652,41	0,00	212.31521.03-3 0,00	09/10/2020 132,21	01		132,19	03222 0,00
DANIELE MAIA NORBERTO	1.652,11	0,00	161.52988.19-6 0,00	01/12/2020 132,18	01	05	132,16	03222 0,00
DANIELE VIEIRA	1.919,56	0,00	201.44475.94-9 0,00	04/03/2020 156,26	01		153,56	03222 0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.533,92	0,00	201.37664.27-8 0,00	08/12/2020 121,55	01		122,71	04221 0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	161.34111.24-5 0,00	05/12/2018 163,12	01	01	159,66	04110 0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	1.943,94	0,00	206.12556.35-7 0,00	01/12/2018 158,45	01	01	155,51	03222 0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	106.71571.79-3 0,00	03/12/2018 147,80	01	01	146,05	07823 0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	1.943,94	0,00	126.23401.18-9 0,00	09/10/2020 158,45	01		155,52	03222 0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	2.368,03	0,00	207.73334.66-6 0,00	18/01/2021 201,55	01		189,44	03222 0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.943,94	0,00	128.33398.18-4 0,00	20/07/2020 158,45	01	05	155,52	03222 0,00
EDSON DA SILVA	2.215,81	0,00	120.66074.38-3 0,00	03/12/2018 183,28	01	01	177,27	04110 0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA	4.096,65	0,00	127.45608.15-2 0,00	01/02/2019 424,81	01	05	327,74	02235 0,00
ELIANA PEREIRA	2.323,21	0,00	125.83556.17-9 0,00	01/12/2018 196,17	01	05	185,86	03222 0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.782,75	0,00	124.14640.38-5 0,00	01/12/2018 143,94	01	01	142,63	04110 0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	1.575,90	0,00	207.38733.74-6 0,00	05/01/2021 125,33	01		126,07	04221 0,00

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

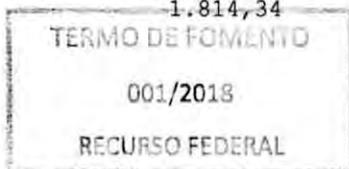
000316

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 05/2021 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			126.92451.14-9	01/04/2021	01			02235
4.009,55	0,00		0,00	412,61			320,77	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA			127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,52	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.768,91	0,00		0,00	142,70			141,51	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES			129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.172,88	0,00		0,00	179,05			173,84	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES			161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
3.199,42	0,00		0,00	301,32			255,95	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL			127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00		0,00	121,01			122,24	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES			127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.288,73	0,00		0,00	192,04			183,10	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA			162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.347,34	0,00		0,00	199,07			187,78	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO			201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.233,55	0,00		0,00	185,41			178,68	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO			200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.357,69	0,00		0,00	200,31			188,61	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI			134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.344,82	0,00		0,00	319,55			267,59	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA			128.01369.15-4	25/11/2020	01	05		03222
2.264,60	0,00		0,00	189,14			181,17	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES			128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.224,94	0,00		0,00	184,38			178,00	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO			162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.331,83	0,00		0,00	197,21			186,54	0,00
GISLANE ALVEZ XAVIER			203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
1.814,34	0,00		0,00	146,79			145,14	0,00



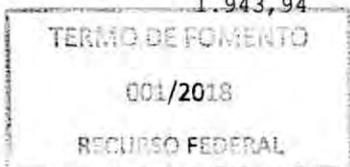
118 317

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 05/2021 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
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA			161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
	1.601,14	0,00					128,09	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
	3.137,95	0,00					251,04	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI			128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
	1.943,94	0,00					155,52	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA			125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
	3.273,14	0,00					261,86	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
	3.375,70	0,00					270,05	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA			206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
	3.273,15	0,00					261,85	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
	3.440,77	0,00					275,27	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
	1.943,95	0,00					155,51	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN			200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
	1.943,94	0,00					155,51	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA			204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
	2.163,94	0,00					173,11	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA			129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
	1.527,90	0,00					122,24	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS			163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
	1.652,10	0,00					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					132,19	0,00
JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO			200.81822.82-5	08/04/2021	01			03222
	1.985,59	0,00					158,84	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS			127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
	1.943,94	0,00					155,52	0,00



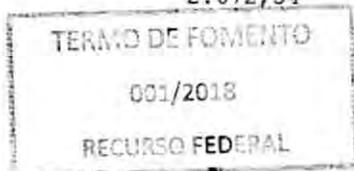
001/2018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 05/2021 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
	2.536,31	0,00	0,00	221,74			202,91	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA			161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
	2.359,41	0,00	0,00	200,52			188,75	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI			203.81795.26-2	09/10/2020	01			03222
	1.652,40	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
LAERTE FERNANDES			122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
	1.543,80	0,00	0,00	122,44			123,51	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA			163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
	2.350,79	0,00	0,00	199,48			188,06	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA			163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
	1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
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
	1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA			206.68943.59-3	13/04/2021	01			03222
	1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS			164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
	2.347,34	0,00	0,00	199,07			187,78	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
	4.128,21	0,00	0,00	429,22			330,25	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES			200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
	2.347,35	0,00	0,00	199,07			187,78	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO			132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
	1.307,90	0,00	0,00	101,21			104,64	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA			125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
	2.672,34	0,00	0,00	238,07			213,79	0,00



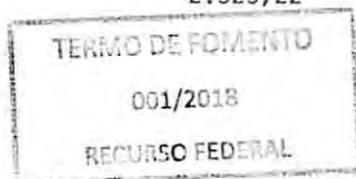
61811

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85810002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 05/2021 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
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
	2.354,24	0,00	0,00	199,90			188,33	0,00
LUCIMARA AMORIM SILVA			126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
	2.347,34	0,00	0,00	199,07			187,79	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA			127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
	2.078,41	0,00	0,00	170,55			166,28	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES			206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
	2.350,79	0,00	0,00	199,48			188,06	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
	2.013,38	0,00	0,00	164,70			161,08	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS			163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
	3.883,78	0,00	0,00	395,00			310,70	0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES			201.67059.73-9	25/05/2021	01			03222
	388,79	0,00	0,00	29,15			31,10	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA			210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
	1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
MARCELO ANDREACA			126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
	3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
	2.316,31	0,00	0,00	195,34			185,31	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
	2.899,27	0,00	0,00	265,30			231,95	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
	2.361,13	0,00	0,00	200,72			188,90	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
MARIANA PAIVA MENDOZA			203.36353.77-9	01/02/2021	01			03222
	2.323,22	0,00	0,00	196,17			185,85	0,00



320

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 05/2021 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
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA			201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.769,03	0,00		0,00	249,67			221,52	0,00
MARIANE GOMES LOPES			238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.580,74	0,00		0,00	125,76			126,45	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
2.810,72	0,00		0,00	254,67			224,86	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 MANARESI BASSO			126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.401,07	0,00		0,00	327,42			272,09	0,00
NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA			128.93762.14-1	01/02/2021	01			04221
1.533,13	0,00		0,00	121,48			122,66	0,00
NATALIA VIEIRA BOSCO			204.92123.21-1	03/05/2021	01			02235
3.054,94	0,00		0,00	283,98			244,39	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER			237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.323,21	0,00		0,00	196,17			185,85	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.319,76	0,00		0,00	195,76			185,59	0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI			200.81855.53-7	15/03/2021	01			03222
2.163,94	0,00		0,00	178,25			173,11	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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

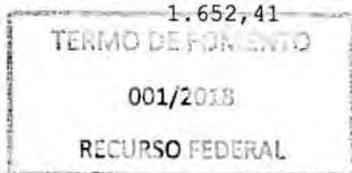
001321

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 05/2021 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
1.652,40	0,00		0,00	132,21				132,20	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA			204.89213.42-6	01/12/2018	01	01			03222
2.343,89	0,00		0,00	198,65				187,51	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS			203.54588.89-8	08/10/2020	01				02235
4.445,97	0,00		0,00	473,71				355,67	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6	14/12/2019	01	05			03222
1.943,93	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
1.943,94	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
2.323,21	0,00		0,00	196,17				185,85	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS			125.82574.15-7	01/12/2018	01	01			03222
3.174,10	0,00		0,00	298,28				253,93	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
1.943,94	0,00		0,00	158,45				155,51	0,00
SILVANA LUCAS			200.81824.99-2	02/03/2021	01				03222
2.319,76	0,00		0,00	195,76				185,58	0,00
STEFFANE DIAS BENEGA			129.11965.18-5	17/12/2020	01				03222
1.684,75	0,00		0,00	135,12				134,79	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



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 05/2021 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:

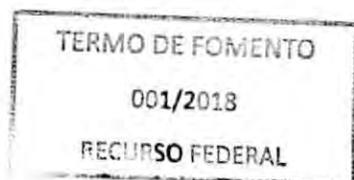
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS			200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES			165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.195,64	0,00		0,00	181,10			175,65	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
3.273,16	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
1.962,81	0,00		0,00	160,15			157,02	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 GIOTTO			129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
4.565,91	0,00		0,00	490,50			365,28	0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI			127.08741.00-6	09/01/2021	01			02235
4.042,54	0,00		0,00	417,23			323,41	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES			126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.467,45	0,00		0,00	336,72			277,40	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES			125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
3.928,19	0,00		0,00	401,22			314,26	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
1.839,18	0,00		0,00	149,02			147,14	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO FEDERAL</p> </div>								
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR		3.931,30	3.931,30	31.373,94			28.515,79	0,00
355.144,87								

001323

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: EOPTL2c1F1a0000-8 N° ARQUIVO: BLe6cSZ0WOB0000-5  
COMP: 05/2021 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	158	353.513,98	2.933,44	353.200,93	3.931,30
TOTAIS:	158	353.513,98	2.933,44	353.200,93	3.931,30



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858100002857 157901792101 614653054848 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: EOPTL2c1Fla0000-8 N° ARQUIVO: BLe6cSZ0WOB0000-5  
COMP: 05/2021 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

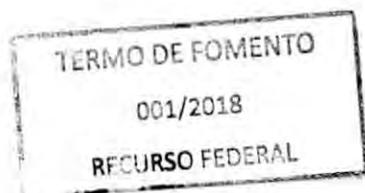
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%(TX 3%)  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 353.513,98  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 2.933,44  
QUANTIDADE TRABALHADORES 156

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 14/06/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
28.515,79	0,00	0,00	0,00	28.515,79



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: EOPTL2c1F1a0000-8 N° ARQUIVO: BLe6cSZ0WOB0000-5  
COMP: 05/2021 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:	25.934.22	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	31.373.94
SALÁRIO FAMÍLIA:	102.54	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.337.18	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

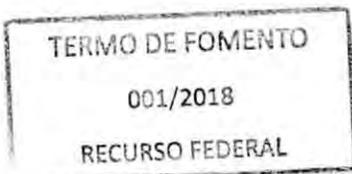
COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)				
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	4	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	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 :	1	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	3



10.326

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.33  
 3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85810000285-7 15790179210-1  
 61465305484-8 53494610009-4  
 Data do pagamento 09/06/2021  
 CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60  
 COMPETENCIA 05/2021  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 14/06/2021  
 VALOR DEPOSITO 28.515,79  
 Valor Total 28.515,79  
 -----

DOCUMENTO: 060908  
 AUTENTICACAO SISBB: F.FE5.29F.4C8.95F.79F

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie  
**00000000026 - 1**  
 Autenticidade  
**JOYO-GRMX**  
 Data de Emissão  
**02/06/2021**

**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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 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 maio 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

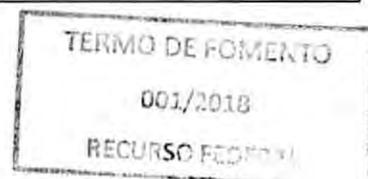
Código do Serviço  
 17021 - DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA  
 AUDIVEL,REDAÇÃO,EDIÇÃO,INTERPRETAÇÃO,REVISÃO

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  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63

VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 09/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060909

AUTENTICACAO SISBB: 6.194.30A.F63.488.C54

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



**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 **51429**  
Série **0**  
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0514 2917 5240 0218

330

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

135210523587899 12/05/2021 17:08:47

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 <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 12/05/2021
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 17:07

**FATURA**

0 - A vista  
1 - A prazo **1**

09/06/2021 1.712,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.712,00	VALOR ICMS 308,16	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 527,62	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.712,00
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 1.712,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL JR PINHEIRO COM DISTRIUCAO R L J LTDA	FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 65566929000128
ENDEREÇO RUA ALTINO ARANTES, 6-40	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209147024118		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GRT	GST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210050758 Val 08-03-22 Qtd 60,00 Vlr aprox. tributos RS 304,42 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	60,000	16,5000	990,00		990,00	178,20		18,0	
150	TROPIC 1.5 - 1 LITRO Lote 210030058 Val 03-02-22 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	
96	DIAMAX TETRA 200 ML BAUNILHA Lote 210010077 Val 08-02-22 Qtd 20,00 Vlr aprox. tributos RS 53,46 (31,4500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	UN	20,000	8,5000	170,00		170,00	30,60		18,0	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

**LANÇADO**

**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	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento					
PEDIDO N.10495 - AHBB REDE SANTA CASA PEDIDO FEITO POR ANA ELISA-COMPRAS E DIG POR DRIELY MONTADO E FAT POR ROGERIO					

**HOSPITALAR**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399862915103300000408757801017686460000171200

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 60.910

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.712,00

VALOR COBRADO 1.712,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.25C.42C.C0D.DAF.0A0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>30/09/2020</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>45.349.461/0001-02</b>
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>5952</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/10/2020</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>24,96</b>
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário informado: LINS - SP <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 19/10/2020 14:35:53</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
	<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>24,96</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	85630000000-2 24960064029-9 41453494610-1 00159520274-6	



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>30/09/2020</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>45.349.461/0001-02</b>
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>5952</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/10/2020</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>24,96</b>
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário informado: LINS - SP <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 19/10/2020 14:35:53</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
	<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>24,96</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	85630000000-2 24960064029-9 41453494610-1 00159520274-6	



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

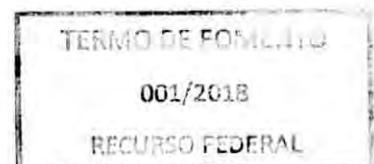
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO 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\$ 396,52  
DEBITO EM: 09/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060911  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C60.4F6.3FA.690.829





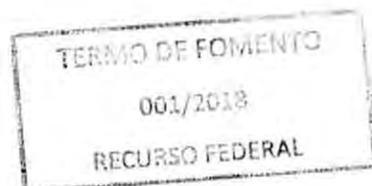
001334

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

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

<b>Número da Nota:</b> 000000000529-1		<b>Data de Emissão:</b> 31/05/2021		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
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.				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
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				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL NO ELEVADOR NO MÊS DE MAIO.21				
<b>Atividade:</b> CONERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS				
<b>Código do Serviço:</b> 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
<b>Local da Prestação:</b> FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			<b>Situação de Tributação:</b> Tributada no Prestador	
<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.R. (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>C.S.L.L. (R\$)</b> 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				<b>Valor Aprox. Tributos</b> 0,00
<b>Deduções de Materiais</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 420,00	<b>Alíquota (%)</b> 2,01	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 8,44	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 420,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			<b>Valor líquido da nota (R\$)</b> 420,00	

Chave de autenticação: 47C27731F4D737FA9EAA67C35B27FC33



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090080002193007859499900005386470000042000

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	60.912
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D69.84A.OA7.316.F4A

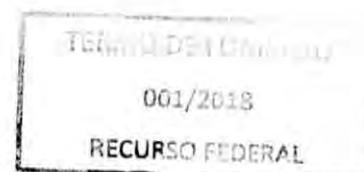
=====

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

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

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

Table with 4 rows: Número da Nota 9061, Data de Emissão 20/05/2021, Data e Hora da Competência 20/05/2021 às 10:08:50, Código de Verificação 1064-0909-7846

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11, Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA, Logradouro RUA-BAGUAÇU, Bairro SUMARÉ, Município ARAÇATUBA, Insc. Mun. 59643, RG/IE 177.253.999.119, Número 597, CEP 16015-290, UF SP

Autenticação



Situação Oplante 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, Inscrição Mun., Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, E-mail, Inf. Comp., Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Bairro VILA WILLIAMS, Município GARÇA, Complemento, RG/IE ISENTO, Cód. Mobiliário 0, Telefone, Número 70, CEP 17400-000, UF SP, País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Table with 7 columns: Serviço, Descrição, Vlr. Unitário, Qtde, Desconto, Aliq. Tributo (IBPT), Total. Row 1: 353, ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA, 0,0300, 30,489,00, 0,00, 0,00, 914,67

Valor Total dos Serviços - R\$914,67

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: HOSPITALAR

TRIBUTOS

Table with 7 columns: 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\$ 914,67

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

Table with 5 columns: Aliquota (%), Base de Cál. (RS), Vlr. Total das Deduções (RS), Vlr. Total Retido (RS), Vlr. do ISS (RS). Values: 0,0000, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 914,67

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

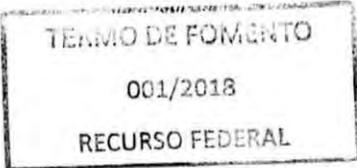
Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9061 emitida em 20/05/2021 às 10:08:50 - Cód Verif 1064-0909-7846

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2021 Valor Total R\$ 914,67 Valor Líquido R\$ 914,67

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



Uma. ados



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095856396825686330000091467

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	60.913
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	914,67
VALOR COBRADO	914,67

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1A3.D5F.2C1.6FE.465

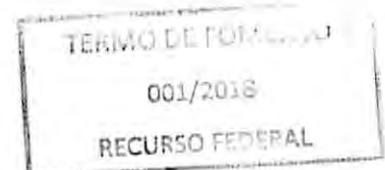
=====

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

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

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

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



**Identificação do emitente**



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1915225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 1434624 FL 1 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4346 2414 7455 1544**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210529878254 13/05/2021 21:54:26**

CNPJ  
**67.729.178/0004-91**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**395060142110**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
**1434624/2**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

BAIRRO / DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

UF  
**SP**

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

DATA DA EMISSÃO  
**13/05/2021**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**13/05/2021**

FONE / FAX  
**1434075066**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**17400-000**

HORA DE SAÍDA  
**338**

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1434624/1	10/06/2021	6.538,92	1434624/2	08/07/2021	6.538,91			

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
12.826,20	1.854,70	0,00	0,00	13.077,83

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	13.077,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**

ENDEREÇO  
**R MARIA CERON VOLPE 2260**

MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**

QUANTIDADE  
**44,00**

ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERO  
**1,02682**

PESO BRUTO  
**389,688**

PESO LÍQUIDO  
**389,688**

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 IPI
028517	AMPICILINA SODICA 500MG (TEUTO) Item genérico (ITEM G ENERICO) L: 9211068 Q: 100,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022, n FCI: D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	FA	100,00	2,3496	234,96	234,96	28,20	0,00	12,00 0,00
020370	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (BOEHRING ER) L: C70598 Q: 400,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2023	30044990	000	5102	AP	400,00	1,8797	751,88	751,88	135,33	0,00	18,00 0,00
001620	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (BOEHRINGER) L: C62067 Q: 201,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2023	30044990	200	5102	AP	201,00	4,39	882,39	882,39	158,83	0,00	18,00 0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2109161 Q: 100,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30049029	000	5102	FA	100,00	3,52	352,00	352,00	63,36	0,00	18,00 0,00
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% (FARMACE) L: 21D8215C Q: 2 00,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30039099	000	5102	AP	200,00	0,309	61,80	61,80	11,12	0,00	18,00 0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 5333 Q: 100,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2026	48191000	000	5102	PC	100,00	5,142	514,20	514,20	92,56	0,00	18,00 0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 21030006 Q: 100,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	100,00	4,39	439,00	439,00	79,02	0,00	18,00 0,00

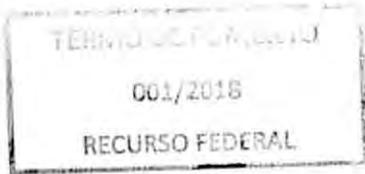
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 170962629 DATA ENTREGA: 14/05/2021 Pedido: 1924502 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1924502 \*\*\* 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 Alíquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec 45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



RECIBO

**Identificação do emitente**



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP  
 CEP: 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 1434624 FL. 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4346 2414 7455 1544**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210529878254 13/05/2021 21:54:26**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ **67.729.178/0004-91**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030813	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (LABOR IMPORT/SO) L. 79220012 Q: 100,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2025	90189010	200	5102	PC	100,00	3,1754	317,54	317,54	57,16	0,00	18,00 0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M29060 Q: 48,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2024	30039099	000	5102	PC	48,00	1,59	76,32	76,32	13,74	0,00	18,00 0,00
031622	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (DESCARBOX) L: 544 9 Q: 1,000,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2026	63079010	000	5102	PC	1.000,00	0,3191	319,10	319,10	57,44	0,00	18,00 0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0091 20 Q: 50,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	50,00	35,40	1.770,00	1.770,00	212,40	0,00	12,00 0,00
007226	OXITOCINA SUI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2044976 Q: 150, 0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30043922	000	5102	AP	150,00	1,27	190,50	190,50	34,29	0,00	18,00 0,00
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21031132 Q: 20,0000 F: 30/03/21 V: 02/03/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E1 71AF5FD	30049069	500	5102	FA	20,00	27,90	558,00	558,00	100,44	0,00	18,00 0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 2103100114 Q: 1,000 0 F: 30/03/21 V: 30/03/2026	90181980	200	5102	PC	1,00	83,23	83,23	83,23	14,98	0,00	18,00 0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN/AGILA) (ITEM GENERICO) L: 7104875 Q: 100,0000 F: 30/10/20 V: 30/ 10/2022	30041019	200	5102	FA	100,00	27,90	2.790,00	2.790,00	334,80	0,00	12,00 0,00
031467	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO 120X120 LEVE (VENKURJ) L: T24862 Q: 160,0000 F: 08/03/21 V: 08/03/2024	56031240	000	5102	PC	160,00	2,732	437,12	437,12	78,68	0,00	18,00 0,00
024724	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EUROFARMA ) L: 688175 Q: 180,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30049099	000	5102	FR	180,00	2,42	435,60	435,60	52,27	0,00	12,00 0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2111931 Q: 980,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	FR	980,00	1,98	1.940,40	1.940,40	232,85	0,00	12,00 0,00
031747	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML S.FECHADO BOLSA (HA LEX ISTAR) L: 0000147585 Q: 60,0000 F: 12/03/21 V: 12/03/2 023	30049099	000	5102	BO	60,00	3,96	237,60	237,60	28,51	0,00	12,00 0,00
021151	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PL4457 Q: 60,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nF CI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	60,00	2,64	158,40	158,40	19,01	0,00	12,00 0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED ) L: PRODU0005678 Q: 30,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024 *Is enção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	30,00	8,3878	251,63	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
032177	CONECTOR PARA LUER TAMPAS PARA CATETER (EMBRA MED) L: 202009 Q: 400,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2023	90189010	000	5102	PC	400,00	0,2482	99,28	99,28	17,87	0,00	18,00 0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9379 Q: 24,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	33069000	000	5102	FR	24,00	7,37	176,88	176,88	31,84	0,00	18,00 0,00

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE PONENTO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090171153600100915217178986470000653892

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 60.914

NOSSO NUMERO 17115360000915217

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.538,92

VALOR COBRADO 6.538,92

-----

NR.AUTENTICACAO 9.091.10B.C0A.9F0.A96

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

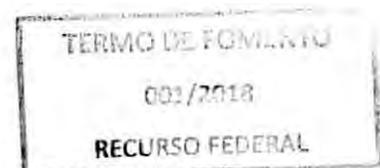
0800 729 5678

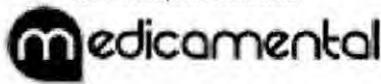
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




**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. 000.077.210  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0772 1011 2866 1568

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

135210529909449 - 13/05/2021 22:05:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

13/05/2021

ENDEREÇO

**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/05/2021

MUNICÍPIO

**GARÇA**

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:05:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	10/06/2021	Venc.	08/07/2021
Valor	RS 1.459,70	Valor	RS 1.459,70

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
2.919,40	443,91	0,00	0,00	0,00	0,00	2.919,40
VALOR DO FRFTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.919,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

**RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895**

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,651

PESO LÍQUIDO

30,651

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
34596	AGULHA HIPODERMICA 18G 40X1,20MM C/100/SR Lote: 1912P4 Qtd: 3 Val: 31/03/2026	90183219	400	5102	CX	3	10,0500	30,15	30,15	4,01		13,30	
34597	AGULHA HIPODERMICA 22G 25X0,70MM C/100/SR Lote: 1521P4 Qtd: 2 Val: 13/03/2026	90183219	400	5102	CX	2	8,3500	16,70	16,70	2,22		13,30	
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: SP4 Qtd: 5 Val: 05/01/2026	90183219	400	5102	CX	5	8,7500	43,75	43,75	5,82		13,30	
27007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226406 Qtd: 1 Val: 12/05/2022 FCL:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	1	992,0000	992,00	992,00	178,56		18,00	
21088	DRAMIN B6 DL INJ C/100 X 10 ML/TAKEDA HOSP R- PMC: 351,32 Lote: 11911901 Qtd: 1 Val: 07/06/2022	30049039	200	5102	CX	1	260,0000	260,00	260,00	46,80		18,00	
26210	ONDANSETRONA 8MG C/ 50AMP 4ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 21030153 Qtd: 1 Val: 31/03/2023	30039079	000	5102	CX	1	73,2500	73,25	73,25	8,79		12,00	
31551	OXACILINA 500MG PO INJ CX 100 FA/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 20100057 Qtd: 5 Val: 21/09/2022 FCL:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	UN	5	149,5000	747,50	747,50	89,70		12,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 8/MEDSONDA Lote: 59996 Qtd: 40 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	40	0,4513	18,05	18,05	3,25		18,00	
35719	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 14/DESCARPACK Lote: SSFAA0002 Qtd: 20 Val: 30/09/2025	90183921	700	5102	PC	20	2,7500	55,00	55,00	9,90		18,00	
35721	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 16/DESCARPACK Lote: SSFAA0003 Qtd: 30 Val: 31/10/2025	90183921	700	5102	PC	30	2,7500	82,50	82,50	14,85		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 170962629  
CONTATO: ANA ELISA  
\*\*\*HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H  
Orc 12865629 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 3 vols, 4/4 5 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#170962629#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#170962629#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 399,22 Estadual: R\$ 328,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

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. 000.077.210  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0772 1011 2866 1568

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

135210529909449 - 13/05/2021 22:05:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23019	UNIFEDRINE 50MG C/25 AMP X 1 ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 0,01 Lote: 2111018 Qtd: 2 Val: 31/03/2023 FCI:5EF2464F-FAE0-4F43-8FD4-EC9782781A04	30049099	500	5102	CX	2	66,2500	132,50	132,50	23,85		18,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 1935453 Qtd: 2 Val: 26/11/2022	30042071	000	5102	CX	2	234,0000	468,00	468,00	56,16		12,00	

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090313677300300083794172286470000145970  
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	60.915
NOSSO NUMERO	31367730000083794
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.459,70
VALOR COBRADO	1.459,70

=====

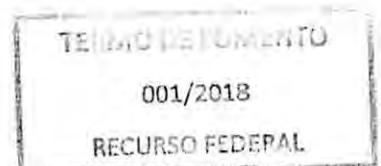
NR.AUTENTICACAO 3.D5D.499.DD6.FBE.187  
=====

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

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

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

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



001344

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0595539 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG CEP 32669-712 - 3134394100	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO <b>3121 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5955 3917 7986 0607</b>
	0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº. 0595539 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 <b>VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214157729987 13/05/2021 21:00:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116
	CNPJ 67.729.178/0002-20

<b>DESTINATÁRIO/RECEBENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		45.349.461/0009-60	13/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
<b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70</b>	<b>VILA WILLIAMS</b>	<b>17400-000</b>	<b>13/05/2021</b>
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>GARCA</b>	<b>1434075066</b>	<b>SP</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b>

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0595539/1	10/06/2021	749,00	0595539/2	08/07/2021	749,00			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.498,00	137,09	0,00	0,00	1.498,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.498,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA</b>		0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO <b>AV APIO CARDOSO 3115</b>		MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>			UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0620929840177</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5,00	VOLUME(S)		0,22116	43,653	43,653	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028763	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT AR FILTRO 1,5 (DESCARP ACK) L: SEMAAA0374 Q: 400,0000 F: 30/10/20 V: 30/09/2025	90189010	200	6108	PC	400,00	0,98	392,00	392,00	15,68	0,00	4,00	0,00
030293	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML (VIC PHARMA) L: C9369 Q: 12,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	34029019	000	6108	FR	12,00	7,528	90,34	90,34	10,84	0,00	12,00	0,00
031467	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO 120X120 LEVE (VENKURI) L: T24862 Q: 320,0000 F: 08/03/21 V: 08/03/2024	56031240	000	6108	PC	320,00	2,732	874,24	874,24	104,91	0,00	12,00	0,00
022767	INSULINA HUM NPH-N-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF200041 13 Q: 6,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, nFCI: 57B0E180-1C32 -428B-A237-92DC9A733899	30043100	300	6108	FR	6,00	23,57	141,42	141,42	5,66	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		1282010014	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 170962629 DATA ENTREGA: 14/05/2021 Pedido 1924507 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1924507 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 132,55	RESERVADO AO FISCO  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>TERMO DE PAGAMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO FEDERAL</p> </div>
---	--

**ATENÇÃO:**

**PRODUTO PERECÍVEL**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090130484000001114582172186470000074900  
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 60.916  
NOSSO NUMERO 13048400001114582  
CONVENIO 01304840  
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 749,00  
VALOR COBRADO 749,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.E73.9B5.38B.4AD.F07  
=====

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

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

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

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

TELEFONE 0800 729 0722  
001/2018  
RECURSO FEDERAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

001 346

Número da Nota 9060
Data de Emissão 20/05/2021
Data e Hora da Competência 20/05/2021 às 10:07:29
Código de Verificação 6732-5328-6348

**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.  
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70  
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000  
 Município GARÇA UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	2.697,00	0,00	0,00	107,88

Valor Total dos Serviços - R\$107,88

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**SETOR: PRONTO ATENDIMENTO**

**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\$ 107,88**

**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)	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\$ 107,88**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

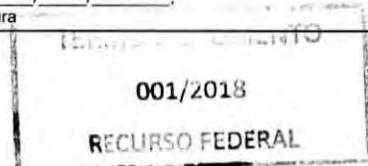
**Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9060 emitida em 20/05/2021 às 10:07:29 - Cód Verif 6732-5328-6348

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2021 Valor Total R\$ 107,88 Valor Líquido R\$ 107,88

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



Vinte e cinco

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.  
-----

42297207030005811240095856398722486330000010788  
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	60.917
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	107,88
VALOR COBRADO	107,88

=====

NR.AUTENTICACAO C.4BB.96E.B65.D5C.F89  
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

**NOTA FISCAL**  
Nº  
000001165  
**SÉRIE**  
046



MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89  
BAIRRO: Distrito Industrial I  
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP  
TELEFONE: (14)3203-4366  
CEP: 17034-310

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000001165  
**SÉRIE 046 FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0560 6192 0200 5700 5504 6000 0011 6510 0082 7785**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: CNPJ: 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135210526324505 / 13.05.2021 - 10:06:01

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 13.05.2021

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: 10.06.2021 VALOR: 460,24 Nº ORDEM: 2º VENCIMENTO: VALOR:

BASE CÁLCULO DO ICMS: 460,24 VALOR DO ICMS: 82,85 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR DOS PRODUTOS: 443,17

VALOR DO FRETE: 17,07 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 460,24

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: 349,100 PESO LÍQUIDO: 189,500

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
BR300001304	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.11) 25 OXIGÊNIO MED CIL 50L 8M3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	15,285200	122,28	128,22			23,08	0,00	18,00	0,00
BR200001305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.11) 25 OXIGÊNIO MED VAMU INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	5,000	31,608200	168,04	171,75			30,92	0,00	18,00	0,00
BR300001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.11) 25 OXIGÊNIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	15,285200	152,85	160,27			26,85	0,00	18,00	0,00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

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

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: 000089679-031 Lote: BRCBAAZJXJ = 1 BRCBAAZ5G6 = 1 BRCBAAVDH4 = 5 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996. Código do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003445289. Lote do produto a granel: 0000840890. Lotes dos produtos: BRCBAAZ5G6 = 1,000 CYL; BRCBAAVDH4 = 5,000 CYL; BRCBAAZJXJ = 1,000 CYL. Declara 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

**HOSPITALAR**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040093726715386470000046024

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	60.918
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	460,24
--------------------	--------

VALOR COBRADO	460,24
---------------	--------

-----

NR.AUTENTICACAO	3.675.602.6F9.161.5DD
-----------------	-----------------------

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

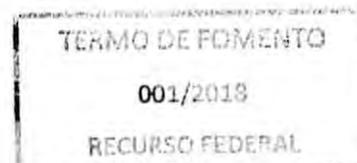
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 1

No. 78.571

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Processo de Venda

3521050823173400019355000000785711000996964

Consu... en... icac... no... a... çona... -e www... azenc... gov... oora... ou no... da Sefaz Autorizadora

ro... oca...

135210529289346

13/05/2021 18:42

Operação

VENDA

Inscrição Estadual

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

687.161.985.111

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 13/05/2021
Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		Bairro/Distrito WILLIAMS	Cep 17400-000
Município GARÇA	Fone/Fax (14)035325198	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data de Saída/Entrada 13/05/2021
			Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 78.571 Valor: 1.025,89 Vencto. 10/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 967,55	Valor do ICMS 117,16	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 1.025,89
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 1.025,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatario <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	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 2	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 17,100	Peso Líquido 17,100

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
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M C/12 UND ORTOBOM Lote: 268 Val.: 28/02/2026	90211020	090	5102	PCT	10,00	7,576000	75,76	17,42	3,14		18,0	
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERIC" (ANTIB) BIOQUIMICO Lote: 009159 Val.: 30/12/2022	30042059	000	5102	CX	2,00	365,400000	730,80	730,80	87,70		12,0	
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 1267/20 Val.: 30/09/2022	30043999	000	5102	FR	50,00	4,222400	211,12	211,12	25,33		12,0	
570302	SONDA RETAL N° 28 C/10 UND BIOSANI Lote: 51969 Val.: 30/03/2024	90183999	000	5102	PCT	1,00	8,213000	8,21	8,21	0,99		12,0	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21  
ASSINATURA: Williams 17400-000 GARÇA SP

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

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 COMERCIAL N/P.95.909 <b>HOSPITALAR</b> PEDIDO 170962629.1 RECIBEMNT0: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H	Reservado ao FISCO <b>TERMO DE FOMENTO</b> 001/2018
--	---

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081774878452120530260007186470000102589

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	60.919
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.025,89
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.025,89
---------------	----------

-----

NR.AUTENTICACAO	7.772.1AF.3DC.F1D.870
-----------------	-----------------------

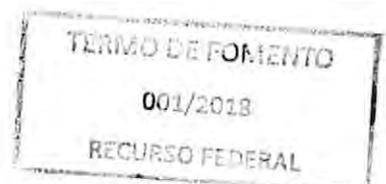
-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 008189**  
  
**Natureza Operação: LOCAÇÃO**  
**Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS**  
**Data de Emissão: 11/05/2021**

**USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO**

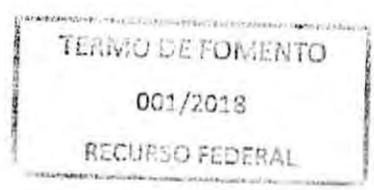
<b>Nome/Razão Social</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ</b> 45.349.461/0009-60	
<b>Endereço</b> R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		<b>Bairro</b> VILA WILLIAMS	<b>CEP</b> 17400000
<b>Cidade</b> GARÇA	<b>TELEFONE</b> 14 3407-5062	<b>UF</b> SP	<b>Inscrição Estadual</b>
<b>Contrato</b> 1.01.104317/019		<b>Vencimento</b> 10/06/2021	

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SO999997 - 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.**



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0014

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618031287923347100001526110186470000379753

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 60.920

NOSSO NUMERO 6180128792

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.797,53

VALOR COBRADO 3.797,53

-----

NR.AUTENTICACAO D.756.962.9A2.019.DFE

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

301,65

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

3 495,88

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO FEDERAL

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO: 3121 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3210 5913 3468 6232

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950 www.medcentercomercial.com.br

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000321059 SÉRIE: 1 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 VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214158308931 14/05/21 09:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034 INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.874.929/0001-40 NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / C.P.F. 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 14/05/2021 ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTR/SAÍDA 14/05/2021 MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:44:55 FATURA / DUPLICATA 001 11/06/2021 688.00

CÁLCULO DO IMPOSTO TABLE: BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 688,00 VALOR DO I.C.M.S. 82,56 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 688,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA 688,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163 ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 239116 PESO BRUTO 1,220 Kg PESO LÍQUIDO 1,220 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS TABLE: Códigos, descrições, quantidades, valores unitários e totais para SEVOFLURANO 250ML.

LANÇADO

Nome: BRUNO MIGUEL SOARES Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 21/05/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

Med Center Comercial Ltda. SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO I D BI ONEXO 170962629.1 Pedito: 239116 Volume MB: 0,001547 Rot a: 10 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO DO BRASI L

RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090208051300100010355170186480000068800

BENEFICIARIO:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.921
NOSSO NUMERO	20805130000010355
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	688,00
VALOR COBRADO	688,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.837.781.F88.CCC.ACO

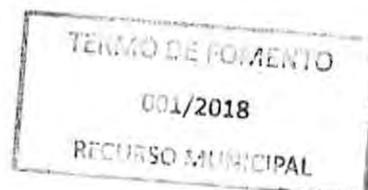
=====

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

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

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

**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. 000.048.528  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0485 2810 1401 3095

356

 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

135210532985277 - 14/05/2021 14:01:55

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

14/05/2021

ENDEREÇO

**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GARÇA**

UF

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 11/06/2021  
 Valor R\$ 785,08

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
467,07	63,14	0,00	0,00	0,00	0,00	785,08
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	785,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	Volumes			164,610	164,610

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
40031	AGUA P/ INJ 1000ML CX C/ 10 BO PVCx JP BO G+ Lote: 051821 Qtd: 90 Fab: 22/03/2021 Val: 22/03/2023	30049099	020	5102	BO	90	5,1357	462,21	269,62	35,86		13,30	
22136	CORTICORTEN 20MG CT C/ 20 CP S+ PMC: 1.25 Lote: B20K1274* Qtd: 80 Fab: 23/02/2021 Val: 23/02/2024 Lote: B20H2959 Qtd: 20 Fab: 07/09/2020 Val: 07/09/2023 FCI:934572E7-22D5-4310-BB54-86EC35434B81	30043999	300	5102	CP	100	0,1718	17,18	17,18	3,09		18,00	
22137	CORTICORTEN 5MG CT C/ 20 CP S+ PMC: 0.72 Lote: B20K4816 Qtd: 40 Fab: 06/11/2020 Val: 06/11/2023 Lote: B20L0304 Qtd: 20 Fab: 09/11/2020 Val: 09/11/2023 FCI:41D54C59-C746-4BE8-9CD9-FF854CE65B14	30043999	500	5102	CP	60	0,0782	4,69	4,69	0,84		18,00	
38121	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 20 BO PVC G+ Lote: 072321 Qtd: 100 Fab: 26/04/2021 Val: 26/04/2023	30049099	020	5102	BO	100	3,0100	301,00	175,58	23,35		13,30	

**LANÇADO****HOSPITALAR**
 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

 Inf. Contribuinte: PDC#170962629#BIONEXO  
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#170962629#BIONEXO  
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1401309  
 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#170962629#B  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 105,59 Estadual: R\$ 94,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

**RECURSO MUNICIPAL**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:33  
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379240100900000610799001512203986480000078508

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	60.922
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	785,08
VALOR COBRADO	785,08

=====

NR.AUTENTICACAO B.567.252.9E6.00B.267

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
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  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 516413  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
13121051120609900107550010005164131000252304

358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214158789456 14/05/2021 13:53:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
14/05/2021

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA  
14 MAIO 2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/06/2021 931,11

**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
895,21	107,42	0,00	0,00	931,11
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
				931,11

**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 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			15,00	15,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29245	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-HELENA-AMERIC LT 070-6 (16) 11/2025 (Fornecedor: 2438, Lote: 070-6, Qtde: 16, Data Fab: 16/11/20-20, Data Val: 16/11/2025)	30059090	000	6108	PCT	16	51,3600	821,76	821,76	98,61		12,00	
14665	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 3.2-BIOTEC LT 21/A00365 (2) 02/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A00365, Qtde: 2, Data Fab: 05/02/2021, Data Val: 05/02/2024)	90183929	040	6108	PC	2	17,9500	35,90					
27352	GLICONIL 5MG 30CP-MEDQUIMICA LT 001249 (2) 05/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 001249, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049079	000	6108	CX	2	0,9250	1,85	1,85	0,22		12,00	
9044	ERGOMETRIN(D1) 0,2MG 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2036133 (1) 09/2022 (Fornecedor: 1330, Lote: 2036133, Qtde: 1, Data Fab: 09/2020, Data Val: 14/05/2022)	30049099	500	6108	CX	1	71,6000	71,60	71,60	8,59		12,00	

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#B1V1 B17V1 B24V1||ID 170962629  
ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 53,72  
Pedido: 484108  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0.13

**HOSPITALAR**

**RESERVADO AO FISCO**

**TERMO DE FOMENTO**  
001/2018  
**RECURSO MUNICIPAL**

Mercadorias avariadas, ou falhas  
são repostas  
ao conhecimento do transportes.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000004745881801042386480000093111

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 60.923

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 931,11

VALOR COBRADO 931,11

=====

NR.AUTENTICACAO B.2CC.6D5.B78.B25.39D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

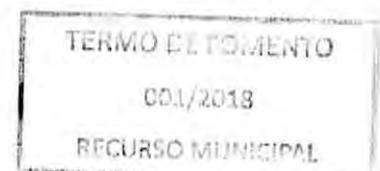
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 14/05/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 1195382 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 1195382  
SÉRIE 6  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 1953 8212 4001 1948  
Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 135210535318607 15/05/2021 02:03:55-03:00
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 14/05/2021
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

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/06/2021	1.163,76						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.108,84	VALOR DO ICMS 149,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.163,76
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 1.163,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	QUANTIDADE 4	ESPECIE
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.206,000	PESO LÍQUIDO 2.759,000

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
429870	LIDOC 2% (LIDOCJET) S/V INJ 12FA 20M SFTPHS UNIAO QUIMICA . PMGV: R\$54,83 POS MON LT:2027018 3UN Val:31.07.2022	0,00	30049043	500	5102	CX	3	77,3533	232,06	232,06	41,77		18,00
398192	TYLENOL STAR POWER 500 MG 20 CP R JOHNSON . FF:17.05 PMGV: R\$13,38 NEG MON LT:AN8789 6UN Val:31.08.2024	22,72	30049045	020	5102	CX	6	14,9783	89,87	34,95	6,29		18,00
405916	OMEFRAZOL 20 MG 42 CAPS G MEDLEY . FF:42.31 PMGV: R\$53,20 POS MON LT:AKP12952 11UN Val:31.10.2022	58,49	30049069	500	5102	CX	11	36,5882	402,47	402,47	48,30		12,00
422481	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100AP 5ML HG HIPOLABOR . PMGV: R\$410,19 NEG MON LT:BD-030/20 1UN Val:30.09.2022	0,00	30049099	500	5102	CX	1	439,3600	439,36	439,36	52,72		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL DV: 0002680955 Remessa: 0082634812 Faturamento: 0092672906 PEDIDO: id 171291679, e id 171291679, entregar amanhã sem falta na recepação hospital 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 Art 3, Inciso XX - Anexo II Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313- Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO  <b>TERMO DE FOMENTO</b> 001/2018 <b>RECURSO MUNICIPAL</b>
---	---

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373049000018965518000354607386480000116376

BENEFICIARIO:  
BANCO BBM S A  
NOME FANTASIA:  
BANCO BBM S A  
CNPJ: 15.114.366/0002-40  
BENEFICIARIO FINAL:  
SERVIMED COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 44.463.156/0001-84  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	60.924
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.163,76
VALOR COBRADO	1.163,76

=====

NR.AUTENTICACAO 1.76F.5A6.F75.CBD.5B7  
=====

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

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

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

**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**

AV. MARANHÃO, 500  
JUNDIAI Cep:75110-470  
ANAPOLIS/GO  
Fone: 556237032200

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

N. 000109288  
SÉRIE 2  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
5221 0537 8444 7900 0152 5500 2000 1092 8815 7401 4157

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

152214054418495 14/05/2021 15:05:11-03:00

362

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 14/05/2021	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 1435410644		UF SP	
FATURA 001				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
11/06/2021				HORA ENTRADA/SAÍDA 14:56:00	
566,40					

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 566,40	VALOR DO ICMS 67,97	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 566,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 566,40

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 0,800	PESO LIQUIDO 0,600
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

**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 COR2,0-15CM Lote 2021001267 Dt. Valid:02/03/2026	30061090	000	6105	UN	96,00	1,400000	134,40	134,40	16,15	0,00	12,00%	0,00%
PGLA1MR37 R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote:2 021001692 Dt. Valid:23/03/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	6,000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00%	0,00%

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**HOSPITALAR**

**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: 096502  
Protocolo: 152214054418495  
ID 170962629 Pedido na Filial: 020144 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\$ 33.98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
PROCESSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191090080800517655062766700009286480000056640

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 60.925

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 566,40

VALOR COBRADO 566,40  
=====

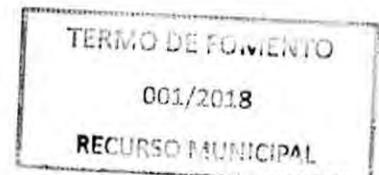
NR.AUTENTICACAO 6.7A0.672.3D9.53E.B7F  
=====

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

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

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



**Londricir**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86072-000 Londrina-PR  
Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.285.673  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2856 7315 3040 7920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210103998085 14/05/2021 17:17:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/ME/Extreino  
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO  
14/05/2021

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
(14)3407-5066

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

FATURA/DUPLICATA

001	11/06/21	R\$ 984,03	002	25/06/21	R\$ 984,03
-----	----------	------------	-----	----------	------------

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
1.968,06	198,57	0,00	0,00	619,96	1.968,06
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	1.968,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF  
PR

CNPJ/CPF  
03.053.802/0007-43

MUNICÍPIO  
LONDRINA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
907.26152-28

QUANTIDADE  
22

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23601	CLAMP UMBILICAL PCT/C/100 UN HEALTH MED cProdANVISA=0080749829003 PMC=0,00 Lote=025/2021 Qtd=1 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2023 Cod Barras (cEan): 7898567950035	90189099	000	6108	PCT	1	45,98000	45,98	45,98	5,52	12	11,50
25272	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=200805 Qtd=100 Fab=05/06/2020 Val=05/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	PCT	100	3,75100	375,10	375,10	45,01	12	120,37
22804	COLETOR PERFUROCORANTE 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): 7898951599512	48191000	000	6108	CX	5	48,71000	243,55	243,55	29,23	12	94,18
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4269-102 Qtd=9 Fab=15/04/2021 Val=15/04/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	9	74,08000	666,72	666,72	80,01	12	213,95
8601	MALHA TUBULAR 15CM S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080003400021 PMC=0,00 Lote=46386 Qtd=4 Fab=01/02/2021 Val=01/02/2026 Cod Barras (cEan): 17898010927062	60029010	500	6108	RL	4	10,93000	43,72	43,72	5,25	12	14,03
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1194 Qtd=1.500 Fab=22/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	CX	1.500	0,31336	470,04	470,04	18,80	4	123,78
21292	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15	39173240	000	6108	PCT	1	122,95000	122,95	122,95	14,75	12	42,15

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\$155,69.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO  
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 513417 Vendedor: CAMILA POLONIO  
Sep: GABRIEL DIAS Conf: LUCAS FEITOSA FERREIRA  
ID: 170962629  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 619,96 (31,50%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
6426/2008: Produtos(23073, 23601, 25078, 25272) -  
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional  
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 155,69. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor  
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

365

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
Av. Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86072-000 Londrina-PR  
Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.285.673  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2856 7315 3040 7920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210103998085 14/05/2021 17:17:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=20.09.109531 Qtd=1 Fab=07/10/2020 Val=07/10/2030 Cod Barras (cEan): 7898258291126											

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/05/2021  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**LANÇADC**

**HOSPITALAR**

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090209022800400091302174886480000098403

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 60.926

NOSSO NUMERO 20902280000091302

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 984,03

VALOR COBRADO 984,03

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9B2.283.7FE.127.34D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

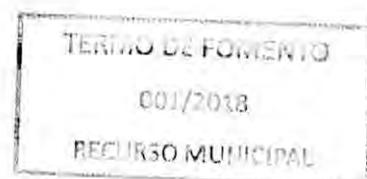
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**MUNICÍPIO DE PROMISSÃO**  
**MUNICÍPIO DE PROMISSÃO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**193**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SGR6RPS72**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**08/06/2021 às 09:46:57**  
**Chave de Acesso**  
**687892H0XOMRQ9Z4Y0RPQBOROXKMLGH**

**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 31/05/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>  
 :5681/issweb, menu consultas e informe os  
 dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento (18)3652-1269	Bairro CENTRO

**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	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês maio de 2021. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93891-0	17.000,00	R\$ 17.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0.00%	0000040000003	8640203		
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
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.954,50

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

TERMO DE PAGO  
 001/2018  
 PRECORSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 193 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SGR6RPS72.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.34  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI  
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42  
VALOR: R\$ 15.954,50  
DEBITO EM: 09/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060927  
AUTENTICACAO SISBB: 8.463.BF3.CAB.968.84C



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

369

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 129.43928.15-3		11 Nome VERIDIANE GIROTTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANGELO SELEGHIN, 712					13 Bairro JD PARATI
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 35459 - 354 / SP	18 CPF 226.186.558-93	
19 Data de Nascimento 14/07/1982	20 Nome da Mãe SILVIA REGINA MESSIAS GIROTTO				
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. 4.565,91	24 Data de Admissão 19/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2021	26 Data de Afastamento 01/06/2021	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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 101,77	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 7,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.447,96	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.442,13	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 480,71
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\$ 379,28				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 3.859,18</b>
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\$ 3.518,40	112.1 Previdência Social	R\$ 36,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 113,81
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ESTOURO MES)	R\$ 27,60
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 3.724,03</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 135,15</b>

TERMO DE PONENTO

01/06/2023

RECURSO MUNICIPAL

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

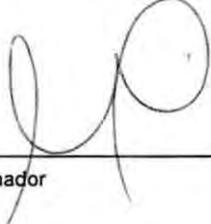
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.43928.15-3		11 Nome VERIDIANE GIROTTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 35459 - 354 / SP		18 CPF 226.186.558-93	19 Data de Nascimento 14/07/1982	20 Nome da Mãe SILVIA REGINA MESSIAS GIROTTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 19/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2021	26 Data de Afastamento 01/06/2021	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, 24 de Junho de 2021.

  
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

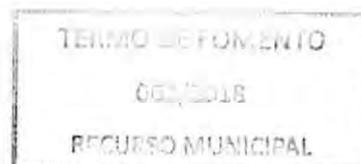
  
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



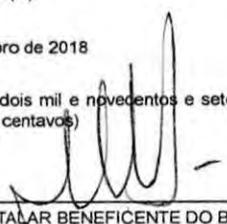
156 Informações à CAIXA:

**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

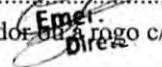
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
**CNPJ** 45.349.461/0009-60  
**Endereço:** DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70  
**Bairro:** WILLIANS - CEP: 17400-000  
**Município:** GARÇA UF: SP  
**Esp. Estab.:** Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a  
**Empregado:** VERIDIANE GIROTTO  
**Cargo:** ENFERMEIRO (A)  
**CBO:** 223505  
**Admissão:** 19 de Dezembro de 2018  
**Registro:**  
**Salário:** R\$ 2.907,76 (dois mil e novecentos e sete reais e setenta e seis centavos)



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....  
 Data saída 01 de junho de 2018

Ass. do empregador  ou a rogo c/test. 51

1ª ..... 2ª .....  
 Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE FOMENTO  
 001/2013  
 RECURSO MUNICIPAL

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:39  
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	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	556.605.000.021.218
VALOR TOTAL	135,15

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VERIDIANE GIROTTO  
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 21.218-0  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.112.758.EB3.994.2B2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FIRMAMENTO  
001/2018  
RECUSADO MUNICIPAL

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

373

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LETICIA CUNHA DE ANDRADE		Número Carteira Profissional 081811	Série 00412
PERÍODOS			
De Aquisição 18/10/2020 A 17/10/2021	De Gozo das Férias 14/06/2021 A 13/07/2021 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.943,94 P		
Salário Base: 1.723,94	1/3 das Férias: 0,00		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 1.943,94	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 158,45 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.943,94 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 158,45 D		
	TOTAL LIQUIDO: 1.785,49 P		

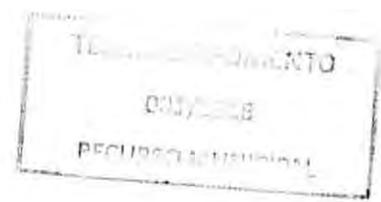
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.785,49 (um mil setecentos e oitenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,  \_\_\_\_\_ Data: 11/06/2021

LETICIA CUNHA DE ANDRADE 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\$ 1.785,49 (um mil setecentos e oitenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) que me é paga posteriormente 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>	
<p>Data: 07/07/2021 GARÇA</p>	<p> _____ LETICIA CUNHA DE ANDRADE</p>





## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

374  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:36:36

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

---

Data 10/06/2021 Valor R\$ 2.329,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 220, 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.

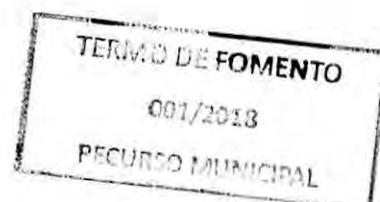
(Dois mil e trezentos e vinte e nove reais e quatro centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:36:36





**MUNICÍPIO DE PROMISSÃO**  
**MUNICÍPIO DE PROMISSÃO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**808**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**BGT61Z8XT**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**07/06/2021 às 17:12:08**  
 Chave de Acesso  
**6877996B3NIF7GZON6R9RSXIH236MF4**

**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 07/06/2021
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://kalngang.comunicapromissao.com.br>  
 :5661/issweb, menu consultas e informe os  
 dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-1479	Bairro CENTRO

**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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País 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	STACÃO 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**

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
R\$ 69.580,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 69.580,00	R\$ 1.391,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Construção Civil**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 69.580,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

REFERENTE MAIO 2021  
 DADOS P/ CREDITO  
 BANCO: SICOOB COOP: 3190-9  
 CONTA: 20882-5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 808 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BGT61Z8XT.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.34  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA  
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA  
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28  
VALOR: R\$ 69.580,00  
DEBITO EM: 11/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1FF.F5E.A88.ED5.B2B

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL



**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 ELETRONICA  
0-ENTRADA  
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  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS - VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**ENDEREÇO**  
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

**MUNICÍPIO**  
GUARÁ

**CEP**  
001  
16/05/2021  
883.89

**BAIRRO/DISTRITO**  
WILLIAMS

**UF**  
SP

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

**CEP**  
17400-000

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**DATA DE EMISSÃO**

19/04/2021

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

19/04/2021

**HORA ENTRADA/SAÍDA**

18:14:00

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 1.767,60	<b>VALOR DO ICMS</b> 212,09	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.767,60
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.767,60

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> QUATRY TRANSP ENTREGAS RAPIDAS LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-REMETENTE	<b>CÓDIGO ANTI</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ/CPF</b> 06.321.409/0001-96
<b>ENDEREÇO</b> AV HENRY FORD - 1153	<b>MUNICÍPIO</b> SAO PAULO	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 148923420116		
<b>QUANTIDADE</b> 3	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 15,200	<b>PESO LÍQUIDO</b> 15,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	QST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS A.IPI
000001	BROMOPRIDA 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%
000007	CETOPROFENO POLIOF INJ 100MG IV CX C/50 FA - GENERICO - (LOTE 20100321 - 01/10/2022) - CRI STALIA PROD QUIM FARMACEUTIC	30049039	000	6108	CX	2,00	227,0700	454,14	454,14	54,49	0,0012	0,00%
000008	BUPIVACAÍNA HIPERBARIC A 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%
000007	LIDOCAÍNA 50MG/ML + GLICOSE 75MG/ML INJ EMB E ST CX C/50 AMP 2ML - NYLESTESIN 5% - (LOTE 2010306 - 31/07/2021) - ØRISTAL	30049043	000	6108	CX	1,00	209,0000	209,00	209,00	25,08	0,0012	0,00%
000011	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX C/50 FA - NOVAMICIN - (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%
000008	PHOMENADIONA 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%

**CALCULO DO ISSQN**

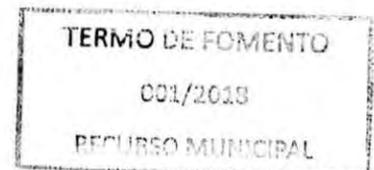
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CALCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo 131214121228982  
Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (aplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 - PEDIDO DE VENDA: 116798 - VENDEDORA: 4386 - PEDIDO CLIENTE: IDPDC 167491206 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed nº 13.021/2014, regulamentado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0,00 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 54,05 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO





**Identificação do emitente**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE**  
**MAT. MED.HOSP. LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA 1 Cep:35555-202  
 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 NFE**  
**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

**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**  
 001105760078

**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.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000085COR R0001	TOUCA DESC SANFONADA PCT C/100 - (LOTE 121012 9000 - 30-03-2024) - HNDESC COM E CONF DE P R0D HOSP LTDA - Pedido	63079010	0000	6108	CX	9,00	13,2700	119,43	119,43	14,33	0,0012 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: Bruno Miguel Soares**

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVANIAS  
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA  
 MERCADORIA.**

**TERMO DE FOMENTO**  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

14/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:44  
306203062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

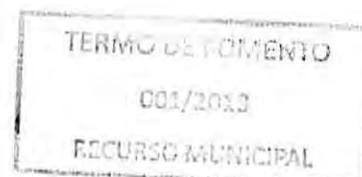
DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.054.052
VALOR TOTAL	883,80

\*\*\*\*\* 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	A.9CF.B74.8C7.283.29F
-----------------	-----------------------





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 **1**  
**Nº 10.816**  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 1/1**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 3521.0505.1945.0200.0467.5500.1000.0108.1611.1083.4857

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora **380**

DADOS DA NF-e  
**135210528253426 - 13/05/2021 15:30:01**

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 13/05/2021  
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 13/05/2021  
 MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:29:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
 MUNICÍPIO UF FONE - FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 10816/1 - 12/06/21 - 1081,34

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.081,34 VALOR DO ICMS 181,17 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.081,34  
 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 1.081,34 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANTT 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 11 ESPECIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 87,4740 PESO LÍQUIDO 87,4740

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	ALÍQ. ICMS
38973 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: VE2030042 - 30/04/2025 Qtd: 100.00	200 5102	Uni	100,0000	0,7353	0,0000 0,0000%	73,53	73,53	13,24 0,00	0,00	18,00 0,00
38170 90183219	( ) AGULHA DESC 30X7 Lote: H846 - 30/10/2025 Qtd: 200.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	200,0000	0,0687	0,0000 0,0000%	13,74	13,74	1,83 0,00	0,00	13,30 0,00
38108 90183119	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: I251 - 30/03/2026 Qtd: 500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	500,0000	0,5467	0,0000 0,0000%	273,35	273,35	36,36 0,00	0,00	13,30 0,00
26811 90183929	( ) SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 59373 - 30/03/2025 Qtd: 200.00	000 5102	Uni	200,0000	0,0900	0,0000 0,0000%	18,00	18,00	0,00 0,00	0,00	18,00 0,00
32598 90183999	( ) EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL Lote: 51183 - 30/01/2024 Qtd: 200.00	000 5102	Uni	200,0000	0,0900	0,0000 0,0000%	18,00	18,00	0,00 0,00	0,00	18,00 0,00
32427 38089919	ALCOOL 70% 1000ML Lote: S5251 - 30/04/2023 Qtd: 80.00 / CEST: 13.004.01	000 5102	Lt	80,0000	0,0938	0,0000 0,0000%	7,51	7,51	0,00 0,00	0,00	18,00 0,00

**LANÇADO** - U.T.I. **NOME: BRUNO MIGUEL SOARES** **CARGO: AJUDANTE DE ALMOXARIFADO** **RG: 50250700003-9** **DATA DE RECEBIMENTO: 20/05/21** **ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

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 - BIONEXO 170870716 // Horário de entrega de se. A sexta das 07:00 as 12:00 e das 14:00 as 17:00./ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 3329  
 RESERVADO AO FISCO  
**TERMO DE PONENTO**  
**001/2018**  
**RECURSO MUNICIPAL**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090281663800700200198174586490000108134

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 61.401

NOSSO NUMERO 28166380000200198

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.081,34

VALOR COBRADO 1.081,34

-----

NR.AUTENTICACAO 9.847.3F6.902.2FA.9E4

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

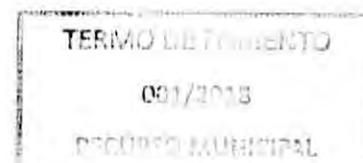
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



# PH7id

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N.º 000023142  
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



382

CHAVE DE ACESSO

3521 0507 5653 9100 0130 5500 0000 0231 4210 3029 1834

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210528750630

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas Estaduais

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
635522899118

INSTR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

07.565.391/0001-30

### DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/05/2021 16:44:00

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

13/05/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

### FATURA

001/Venc: 12-06-2021 Valor: 258,50 |

### 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	258,50		
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	258,50

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	NAO			0,000	0,000	

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	RC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50203	TUBO ROXO EDTA K3 4ML C/100 LABOR IMPORT 202009(ABR/22)	00000000	0102	5102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
50215	TUBO AMARELO GEL 5ML C/100 LABOR IMPORT 630C003(JUN/22)	00000000	0102	5102	UN	1	108,50	108,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 10/06/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

# LANÇADO

HOSPITALAR

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 10473 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 29743

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

05/05/18

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090177445000901010015178586490000025850  
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 61.402  
NOSSO NUMERO 17744500001010015  
CONVENIO 01774450  
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 258,50  
VALOR COBRADO 258,50

-----  
NR.AUTENTICACAO 1.2A0.FA5.DF5.C9D.0B1  
-----

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.000,00	384 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.013.297 SÉRIE: 1

<b>NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA</b>  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.013.297 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0132 9710 3516 6572	
		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 135210531794014 - 14/05/2021 10:29:36	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		CNPJ 21.487.927/0001-78	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/05/2021
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA</b>		
Número 001	Data Vcto 13/06/2021	Valor 2.000,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.000,00	VALOR DO ICMS 348,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.000,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.000,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,750	PESO LIQUIDO 3,500			

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	
000810	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML Lote 78PH3059 4,000 CXA Validade: 04/08/2022	30049045	0 20	5102	CXA	4,0000	50,00000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00	0,00
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PK3919 5,000 CXA Validade: 14/10/2022	30042059	0 00	5102	CXA	5,0000	360,00000	1.800,00	1.800,00	324,00	0,00	18,00	0,00	0,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**HOSPITALAR**

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECEBIMENTO FISCAL

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: AHBB Pedido de Compra: ID 170962629/ RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12 E DAS 14H AS 17H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CNPJ: 21.487.927/0001-78

**CCe**

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA 385

**NEUPHARMA**

DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

Chave de Acesso da NFe

35210521487927000178550010000132971035166572



Número da Nota Fiscal 13297	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 05/21
Protocolo de Autorização - CCe 135210531803297	Data de Autorização 14/05/2021 10:31:00	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

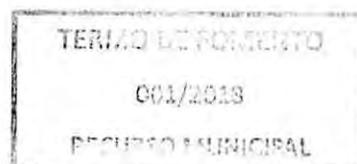
ONDE SE LE DADOS DE PRODUTO/ SERVIÇO  
 COD. PRODUTO 002290, CORRETO LOTE  
 78PK3916 VAL. 10.22

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.



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191093215614033664761090060007786500000200000

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 61.403

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.097.B6F.419.5B1.EB6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



01 387

RECEBEMOS DE FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO - EMISSÃO: 14/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.066,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS

NF-e  
Nº.: 57262  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA**  
RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ DUQUE DE CAXIAS - RJ 25243570 Fone / FAX: 33115186

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **I**  
Nº: 57262  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
33210517700763000148550010000572621492504325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
333210076369947 / 14/05/2021 - 13:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ  
17.700.763/0001-48

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
14/05/2021

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DA SAÍDA  
14/05/2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

UF FONE / FAX  
SP 4134075056

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 | 13/06/2021 | 3.066,96

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.066,96	368,04	0,00	0,00	3.066,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.066,96

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA

ENDEREÇO  
ROD WASHINGTON LUIZ, 2569

MUNICÍPIO  
DUQUE DE CAXIAS

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
RJ 77071431

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,604	0,000

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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
655	ENOXAPARINA SODICA 100MG ML SER 0,4ML SOL INJ CX C 10 PC ENOXALOW BLAU Lt 21041406 Val: 24/02/2023 Qtd: 6	30049099	500	6108	CX	6,0000	494,0000	0,00	2964,00	2964,00	355,68	0,00	12	0
5546	ETILEFRINA 10MG ML 1 ML INJ - ETILEFRIL CX C 6 AP CX C 6 AP ETILEFRIL U QUIMICA Lt 2106998 Val: 28/02/2023 Qtd: 12	30049067	500	6108	CX	12,0000	8,5800	0,00	102,96	102,96	12,36	0,00	12	0

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

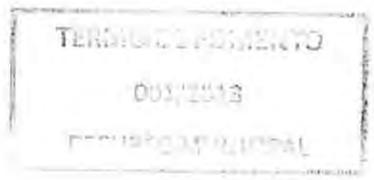
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 24/05/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 184,01-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: %PROCON RJ TEL: 1512 RUA DA AJUDA, 05 S. SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES PEDIDO: 170962629 Horário de entrega 08:00 as 17:00 Val Aprox Tributos R\$20,41 (26,75%) Fonte: IBPT



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050242540706596726676686500000306696

BENEFICIARIO:

FUTURA DISTR MEDICAM PROD SAUDE LTD

NOME FANTASIA:

FUTURA DISTR MEDICAM PROD SAUDE LTD

CNPJ: 17.700.763/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA DISTR MEDICAM PROD SAUDE LTD

CNPJ: 17.700.763/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.404
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	13/06/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.066,96
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.066,96
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.404.D74.508.50C.2D7
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

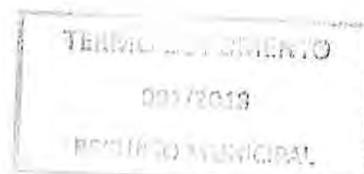
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 177173  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
13521 0504 0278 9400 0750 5500 1000 1771 7310 0048 3574

389

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210533900722 14/05/2021 16:32:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
14/05/2021

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
14/05/2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
16:32

FATURA / DUPLICATA

001 13/06/2021 369,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	344,85	VALOR DO ICMS	62,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	369,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	369,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRÃO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SÃO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE	4	ESPECIE	CAIXAS	MARCA		NUMERO		PESO BRUTO	21,50	PESO LÍQUIDO	21,50
------------	---	---------	--------	-------	--	--------	--	------------	-------	--------------	-------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
25854	APARELHO DE PRESSAO ADULTO VELCRO-SOLI- DO (Lote: 21120021, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/20- 20)	90189092	200	5102	LIN	2	71.6500	143.30	143,30	25,79		18,00	
50196	PAPEL LENÇOL 50X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 03321, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2- 025 ,Data Fab: 01/02/2021)	48030090	000	5102	CX	2	58.9000	117.80	117,80	21,20		18,00	
50195	PAPEL LENÇOL 70X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 07421, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2- 026 ,Data Fab: 01/04/2021)	48030090	000	5102	CX	1	76.3000	76.30	76,30	13,73		18,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 39954, Qtde: 4, Dt Val: 22/01/2026 ,Da- ta Fab: 22/01/2021)	90211020	020	5102	RL	4	8,1000	32.40	7,45	1,35		18,00	

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 10/06/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA  
ID 170962629  
TISE 4 RITMO-SP/2000 , Anexo I , Art. 16 Conv. 135/10 - Artigos ortopédicos  
ITEMS 1 a 3  
TISE 4 TENDÃO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III  
VALOR APROX. TRIBUTOS, RS 73,66, Federal, RS 25,59, Estadual, RS 62,07  
Pedido: 194925  
Representante: REGIÃO SJRP (VITOR)  
Representante: REGIÃO SJRP (VITOR)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENCUADRAN-UR NA PORT. 344/99

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO  
001/2018  
RECEBIMENTO FISCAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

001900009033088411090003377417518650000036980

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

-----

NR. DOCUMENTO	61.405
NOSSO NUMERO	33088411000033774
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	369,80
VALOR COBRADO	369,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8CB.397.E5A.251.50B  
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
002/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**MOREIRA HOSPITALAR EIRELI****DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.004.397  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0505 8951 0500 0170 5500 1000 0043 9711 5677 3260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraR. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD  
PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP:  
17490-001  
Fone: (14)3202-8182

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210534079501 14/05/2021 17:05:34

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 14/05/2021
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 17:04:47

**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: 4397 - Valor Original: R\$ 4.047,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.047,00
-----------------	--

**DUPLICATAS**

Número 001	Número 002
Vencimento 13/06/2021	Vencimento 13/07/2021
Valor R\$ 2.023,50	Valor R\$ 2.023,50

**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	991,38 (24,50 %)	4.047,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.047,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	35,000	PESO LÍQUIDO 35,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

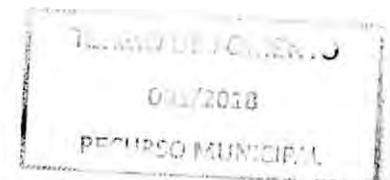
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS   P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	1.080,0000	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS   MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	5,0000	373,0000	0,00	1.865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	PAPEL GRAU 10X100 PACK GC - ZERMATT	48115129	0102	5102	RL	2,0000	56,0000	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 C-TEST - VAPOR 38220090	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: 11/06/21  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

**LANÇADO****HOSPITALAR****DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 18 - LOTE:1204202100074 VAL:12/04/22 613 - LOTE: BR0320 VAL:27/03/25 400 - LOTE: 30128-VAL:01/23 PEDIDO 10536 COND PGTO 30/60 DIAS  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012  
 % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 122,62  
 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 Tributos aproximados R\$ 329,04 Fed., R\$ 662,34 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.G

RESERVADO AO FISCO



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010494177186500000202350

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 61.406

NOSSO NUMERO 22441130000010494

CONVENIO 02244113

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.023,50

VALOR COBRADO 2.023,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.EE5.024.840.E08.973

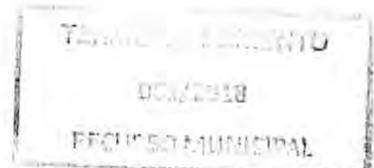
=====

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

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

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

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





**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 <b>006461-0</b>		Código de Baixa <b>2-777330-1-6</b>		Hidrômetro <b>Y09L693214</b>	Referência <b>6/2021</b>	Vencimento <b>14/06/2021</b>																																																																				
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>				Compromissário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>																																																																						
Endereço da Ligação <b>10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70</b>  53-WILLIAMS - Compl: Setor: <b>00003</b> Rota: <b>00021</b> Seq: <b>3720</b>				Endereço de Correspondência <b>ORLANDO T DOS SANTOS, 70</b>  WILLIAMS - Comple: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: <b>00003</b> Rota: <b>00021</b> Seq: <b>7114</b>																																																																						
Nº Economia <b>1</b>	Dias <b>30</b>	Média <b>57</b>	Período de Leitura <b>08/04/2021 a 08/05/2021</b>		Leitura Anterior <b>5600</b>	Leitura Atual <b>5616</b>	Resid. <b>16</b>	Consumo <b>16</b>	Cons. Fat <b>16</b>																																																																	
Ocorrência <b>LEITURA FORA DA FAIXA</b>		Categoria <b>HOSPITAIS</b>		Situação <b>LIGADO</b>		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>5/2021</td> <td>18</td> <td>18</td> <td>5600</td> <td>31</td> <td>08/04/2021</td> </tr> <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>12/2020</td> <td>179</td> <td>179</td> <td>5439</td> <td>32</td> <td>09/11/2020</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Média</td> <td>56,67</td> <td>56,67</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	5/2021	18	18	5600	31	08/04/2021	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	12/2020	179	179	5439	32	09/11/2020	Média		56,67	56,67			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>35,33</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>31,80</td> </tr> <tr> <td>Aluguel de Hidrômetro</td> <td></td> <td>1,20</td> </tr> <tr> <td>Multa de mês anterior</td> <td></td> <td>0,86</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>TOTAL DA CONTA:</b></td> <td><b>69,19</b></td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		35,33	Esgoto		31,80	Aluguel de Hidrômetro		1,20	Multa de mês anterior		0,86	<b>TOTAL DA CONTA:</b>		<b>69,19</b>
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																																					
5/2021	18	18	5600	31	08/04/2021																																																																					
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																																																																					
12/2020	179	179	5439	32	09/11/2020																																																																					
Média		56,67	56,67																																																																							
Discriminação das Receitas																																																																										
Água		35,33																																																																								
Esgoto		31,80																																																																								
Aluguel de Hidrômetro		1,20																																																																								
Multa de mês anterior		0,86																																																																								
<b>TOTAL DA CONTA:</b>		<b>69,19</b>																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <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>					Tabela de Qualidade da Água			Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																													
Tabela de Qualidade da Água																																																																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																																								
Col. Totais																																																																										
Col																																																																										
<p><b>&lt;&lt;&lt; ATENÇÃO &gt;&gt;&gt;</b></p> <p>NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.</p>																																																																										

24/05/2021 15:40:17

		<p><b>Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480</b>                  CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117                  Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000</p>	
<p><b>Fatura de Serviços, Água e Esgoto</b></p>		Referência <b>6/2021</b>	Vencimento <b>14/06/2021</b>
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		Emissão <b>24/05/2021</b>	Código de Baixa <b>2-777330-1-6</b>
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl:		Total da Conta: <b>69,19</b>	
Código de Ligação: 006461-0			



ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS

Código	Data	Nota Série	Espécie	Código Cliente	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	Isentas	Outras
3658	19/07/2021	2230 1	39	5541 MARCIA MARQUINI BONZANIN	3042 SP	540,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						540,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3610	01/07/2021	2181 1	39	5589 MARCOS DIAS	3042 SP	1.640,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						1.640,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3634	12/07/2021	2206 1	39	5122 MARCOS ROBERTO SOARES	3042 SP	50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3635	13/07/2021	2207 1	39	5556 MARIA APARECIDA VILHAGNA I	3042 SP	1.800,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3643	14/07/2021	2215 1	39	5556 MARIA APARECIDA VILHAGNA I	3042 SP	140,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						1.940,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3706	29/07/2021	2280 1	39	5425 MARIA CRISTINA DA SILVA	3042 SP	100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3640	14/07/2021	2212 1	39	5559 MARIA DE LOURDES BUENO PE	3042 SP	100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3699	28/07/2021	2273 1	39	5500 MARIA DE LOURDES GOMES M	3042 SP	423,94	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						423,94	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3636	13/07/2021	2208 1	39	5563 MATHEUS BRANCO ALVES DE A	3042 SP	50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3616	03/07/2021	2187 1	39	4679 MAYARA DE OLIVEIRA BELLUZ	3042 SP	65,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3682	24/07/2021	2255 1	39	4679 MAYARA DE OLIVEIRA BELLUZ	3042 SP	65,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						130,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3690	26/07/2021	2264 1	39	4079 Milena Cardoso Maia Neubern	3042 SP	188,94	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						188,94	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3628	09/07/2021	2199 1	39	5571 MIRIAM ROSA FERRAZ JOSE	3042 SP	100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3639	14/07/2021	2211 1	39	5560 NADIR AP FLORES SORLANDO	3042 SP	50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3681	24/07/2021	2254 1	39	5360 NAIR ALTINA GAYA CHEKERDE	3042 SP	250,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						250,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3630	10/07/2021	2201 1	39	5569 NEUZA APARECIDA GONÇALVE	3042 SP	100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3668	21/07/2021	2241 1	39	5531 PATRICIA CASTELHANO MARTI	3042 SP	80,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						80,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3674	23/07/2021	2247 1	39	5259 PERSONAL CARE OPERADORA I	3042 SP	2.482,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						2.482,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3665	20/07/2021	2238 1	39	3273 PREFEITURA MUNICIPAL DE AL	3042 SP	3.000,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						3.000,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3646	15/07/2021	2218 1	39	5553 REGIS LECCI	3042 SP	50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3647	15/07/2021	2219 1	39	5552 ROBERTA SILVERIO	3042 SP	50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3671	21/07/2021	2244 1	39	3430 ROSA MARIA MONTEIRO PIOVI	3042 SP	155,85	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						155,85	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3650	15/07/2021	2222 1	39	5548 ROSINEIDA BALBINO	3042 SP	100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3651	15/07/2021	2223 1	39	5548 ROSINEIDA BALBINO	3042 SP	100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.34  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

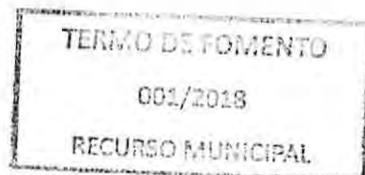
=====  
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS  
Codigo de Barras 82660000000-2 69190068202-8  
10614030120-6 00777330006-1  
Data do pagamento 14/06/2021  
Valor Total 69,19  
=====

DOCUMENTO: 061407  
AUTENTICACAO SISBB: D.796.75F.E96.42C.D02

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

	<b>Prefeitura do Município de Jahu</b>		Número da Nota/Série 35/NFE		
	Prefeitura do Município de Jahu		Data e Hora de Emissão 09/06/2021 14:11:06		
	<b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e</b>		Código de Verificação D1B8A15E4F6224E5C7D7		
			Página 1 / 1		
<b>PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO</b>					
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			
<b>TOMADOR</b>					
Dados da Nota					
	CNPJ : 45.349.461/0009-60		IE:		IM:
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
	Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6				
	Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000				
	Município : GARÇA - SP				
<b>Local de Prestação de Serviço</b>					
Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000					
Município :GARÇA - SP					
<b>Discriminação do Serviço</b>					
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.					
Dados Bancários:					
Banco Inter 077					
Agência 0001					
conta 69687692					
<b>Dedução / Outras Informações</b>					
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00</b>					
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%					
<b>Outras Informações</b>					
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS					
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.456,50 (15,59%)					

Recebi(emos) de <b>THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA</b> os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a nota		
		Número da Nota 35/NFE		
		Emissão 09/06/2021 14:11:06		
		Código de verificação D1B8A15E4F6224E5C7D7		
/ / Data	_____ Identificação do Recebedor			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.34  
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

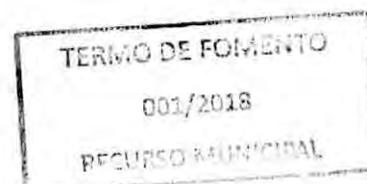
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
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: 14/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061408  
AUTENTICACAO SISBB: F.35D.FC2.7D5.50E.A10





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 <b>006462-1</b>	Código de Baixa <b>2-777331-1-6</b>	Hidrometro <b>C03L000230</b>	Referência <b>6/2021</b>	Vencimento <b>14/06/2021</b>																																																																					
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>		Compromissário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>																																																																							
Endereço da Ligação <b>10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70</b>		Endereço de Correspondência <b>ORLANDO T DOS SANTOS, 70</b>																																																																							
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																																							
Setor: <b>00003</b>	Rota: <b>00021</b>	Seq: <b>3710</b>	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP																																																																						
Setor: <b>00003</b>	Rota: <b>00021</b>	Seq: <b>7115</b>																																																																							
Nº Economia <b>1</b>	Dias <b>30</b>	Média <b>1</b>	Período de Leitura <b>08/04/2021 a 08/05/2021</b>	Leitura Anterior <b>4838</b>	Leitura Atual <b>4838</b>	Resid.	Consumo <b>0</b>	Cons. Fat <b>10</b>																																																																	
Ocorrência <b>CASA FECHADA</b>	Categoria <b>HOSPITAIS</b>	Situação <b>LIGADO</b>	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>5/2021</td> <td>4</td> <td>10</td> <td>4838</td> <td>31</td> <td>08/04/2021</td> </tr> <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 colspan="2">Média</td> <td>0,67</td> <td>10,00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	5/2021	4	10	4838	31	08/04/2021	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	Média		0,67	10,00			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>22,08</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>19,87</td> </tr> <tr> <td>Aluguel de Hidrômetro</td> <td></td> <td>1,20</td> </tr> <tr> <td>Multa de mês anterior</td> <td></td> <td>0,86</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>TOTAL DA CONTA:</b></td> <td><b>44,01</b></td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		22,08	Esgoto		19,87	Aluguel de Hidrômetro		1,20	Multa de mês anterior		0,86	<b>TOTAL DA CONTA:</b>		<b>44,01</b>
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																																				
5/2021	4	10	4838	31	08/04/2021																																																																				
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																																																																				
Média		0,67	10,00																																																																						
Discriminação das Receitas																																																																									
Água		22,08																																																																							
Esgoto		19,87																																																																							
Aluguel de Hidrômetro		1,20																																																																							
Multa de mês anterior		0,86																																																																							
<b>TOTAL DA CONTA:</b>		<b>44,01</b>																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <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>				Tabela de Qualidade da Água			Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>																																										
Tabela de Qualidade da Água																																																																									
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																							
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																																																																							
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																																																																							
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																																							
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																																							
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																																							
Col. Totais																																																																									
Col																																																																									
<p>&lt;&lt;&lt; ATENÇÃO &gt;&gt;&gt;</p> <p>NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.</p>																																																																									

24/05/2021 15:40:17

<p>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</p>			
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		Referência <b>6/2021</b>	Vencimento <b>14/06/2021</b>
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		Emissão <b>24/05/2021</b>	Código de Baixa <b>2-777331-1-6</b>
Código de Ligação: 006462-1		Total da Conta: <b>44,01</b>	
<p>82650000000-3    44010068202-8    10614030120-6    00777331006-0</p>			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

## ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS

Código	Data	Nota Série	Espécie	Código Cliente	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	Isentas	Outras
<b>Total Cliente</b>						250,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3645	14/07/2021	2217 1	39	3536 JOAO PAULO GOMES MARIANO	3042 SP	100,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3642	14/07/2021	2214 1	39	5314 JOSE FERNANDES LOPES	3042 SP	22,92	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3663	20/07/2021	2235 1	39	5314 JOSE FERNANDES LOPES	3042 SP	410,28	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3664	20/07/2021	2236 1	39	5314 JOSE FERNANDES LOPES	3042 SP	3.970,39	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						4.403,59	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3611	01/07/2021	2182 1	39	5080 JOSIANE RODILHA	3042 SP	15,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						15,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3641	14/07/2021	2213 1	39	5558 JULIANA BARACAT	3042 SP	100,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3696	27/07/2021	2270 1	39	5503 Juliana Zamboni	3042 SP	117,76	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						117,76	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3694	27/07/2021	2268 1	39	5505 JUSSARA APARECIDA INACIO	3042 SP	50,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3620	05/07/2021	2191 1	39	5579 LAERCIO DE NADAI	3042 SP	50,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3692	26/07/2021	2266 1	39	5507 LILIAM NAIRA DE SOUZA BONFAN	3042 SP	2.020,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						2.020,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3695	27/07/2021	2269 1	39	5504 LUANA MARIA DIAS	3042 SP	1.930,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						1.930,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3676	23/07/2021	2249 1	39	5388 LUCAS LACERDA CARVALHO	3042 SP	50,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3704	29/07/2021	2278 1	39	4919 LUCIANA AP DO NASCIMENTO	3042 SP	30,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						30,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3626	07/07/2021	2197 1	39	5573 Luciana fernandes	3042 SP	100,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3710	30/07/2021	2284 1	39	5489 LUCINEIA APARECIDA BONFAN	3042 SP	50,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3648	15/07/2021	2220 1	39	5551 LUIS FLAVIO SASSO MORENO	3042 SP	100,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3678	23/07/2021	2251 1	39	5521 LUIZ CARLOS ANDRIOLLO	3042 SP	100,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3687	25/07/2021	2261 1	39	5511 LUIZ ROBERTO DE SOUZA FILI	3042 SP	155,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3688	25/07/2021	2262 1	39	5511 LUIZ ROBERTO DE SOUZA FILI	3042 SP	178,05	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						333,05	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3633	12/07/2021	2205 1	39	5566 MAGDA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3042 SP	50,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3666	20/07/2021	2239 1	39	5533 MAIARA TRAVENSOLO HABACH	3042 SP	222,99	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						222,99	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3691	26/07/2021	2265 1	39	5508 MARCELO BRANDAO THEODOR	3042 SP	155,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						155,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3675	23/07/2021	2248 1	39	3741 MARCELO SOARES CARRASCOS	3042 SP	817,00	ISS		0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>						817,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.34  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

## 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 44010068202-8  
10614030120-6 00777331006-0  
Data do pagamento 14/06/2021  
Valor Total 44,01  
=====

DOCUMENTO: 061409  
AUTENTICACAO SISBB: 2.37B.F7E.153.F2C.1A9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480**

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117  
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

**Fatura de Serviços, Água e Esgoto**

Código de Ligação <b>006463-2</b>	Código de Baixa <b>2-777332-1-6</b>	Hidrômetro <b>E11N000387</b>	Referência <b>6/2021</b>	Vencimento <b>14/06/2021</b>																																																										
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>		Compromissário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>																																																												
Endereço da Ligação <b>10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70</b>  53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência <b>ORLANDO T DOS SANTOS, 70</b>  WILLIAMS - Comple:																																																												
Setor: <b>00003</b> Rota: <b>00021</b> Seq: <b>3700</b>		CEP: <b>17402064</b> - Cidade: <b>Garça-SP</b> Setor: <b>00003</b> Rota: <b>00021</b> Seq: <b>7116</b>																																																												
Nº Economia <b>1</b>	Dias <b>30</b>	Média <b>1058</b>	Período de Leitura <b>08/04/2021 a 08/05/2021</b>	Leitura Anterior <b>93048</b>	Leitura Atual <b>93728</b>	Resid.	Consumo <b>680</b>	Cons. Fat <b>680</b>																																																						
Ocorrência <b>LEITURA FORA DA FAIXA</b>		Categoria <b>HOSPITAIS</b>		Situação <b>LIGADO</b>		Possui Água: <b>S</b> Possui Esgoto: <b>S</b>																																																								
<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>5/2021</td><td>712</td><td>712</td><td>93048</td><td>31</td><td>08/04/2021</td></tr> <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>12/2020</td><td>533</td><td>533</td><td>87233</td><td>32</td><td>09/11/2020</td></tr> <tr><td><b>Média</b></td><td><b>1058.0</b></td><td><b>1058.00</b></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	5/2021	712	712	93048	31	08/04/2021	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	12/2020	533	533	87233	32	09/11/2020	<b>Média</b>	<b>1058.0</b>	<b>1058.00</b>				<p><b>Discriminação das Receitas</b></p> <table> <tr><td>Água</td><td>1.501,44</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td>1.351,30</td></tr> <tr><td>Multa de mês anterior</td><td>88,43</td></tr> </table>			Água	1.501,44	Esgoto	1.351,30	Multa de mês anterior	88,43
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																									
5/2021	712	712	93048	31	08/04/2021																																																									
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																																																									
12/2020	533	533	87233	32	09/11/2020																																																									
<b>Média</b>	<b>1058.0</b>	<b>1058.00</b>																																																												
Água	1.501,44																																																													
Esgoto	1.351,30																																																													
Multa de mês anterior	88,43																																																													
<p><b>Tabela de Qualidade da Água</b></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; display: inline-block;"><b>HOSPITALAR</b></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																																																														
<b>TOTAL DA CONTA: 2.941,17</b>																																																														

**<<< 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.

24/05/2021 15:40:17



**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 <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		Referência <b>6/2021</b>	Vencimento <b>14/06/2021</b>
<b>10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70</b> CEP: <b>17402064</b>		Emissão <b>24/05/2021</b>	Código de Baixa <b>2-777332-1-6</b>
<b>53-WILLIAMS</b> Compl:		Total da Conta: <b>2.941,17</b>	
Código de Ligação: <b>006463-2</b>			



TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

## ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS

Código	Data	Nota	Série	Espécie	Código Cliente	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	Isentas	Outras
<b>Total Cliente</b>							280,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3673	22/07/2021	2246	1	39	5526 ELTON MANCHINI QUARESMA	3042 SP	1.140,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							1.140,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3625	06/07/2021	2196	1	39	5574 ENEDINO ANTONIO DOS SANT	3042 SP	50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3631	11/07/2021	2202	1	39	5568 FABIANE REGINA SOUZA	3042 SP	229,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							229,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3655	16/07/2021	2227	1	39	5544 FABIO ALEXANDRE BRAGA	3042 SP	395,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							395,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3661	19/07/2021	2233	1	39	5538 FERNANDA DANTAS FURLANET	3042 SP	128,09	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							128,09	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3684	24/07/2021	2258	1	39	5515 FLORIZA AP. DOS REIS CAMAR	3042 SP	50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3686	25/07/2021	2260	1	39	5513 FRANCISCA DE ASSIS NUNES C	3042 SP	100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3689	26/07/2021	2263	1	39	4458 HARLEI JERONIMO ALMEIDA S	3042 SP	30,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3705	29/07/2021	2279	1	39	4458 HARLEI JERONIMO ALMEIDA S	3042 SP	30,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							60,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3660	19/07/2021	2232	1	39	5539 HELIO ROBERTO PONSILAGUA	3042 SP	150,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							150,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3712	31/07/2021	2286	1	39	5487 HERMES BRUNO JASINEVICIUS	3042 SP	150,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							150,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3700	28/07/2021	2274	1	39	5499 ILDA AMELIA DA SILVA	3042 SP	250,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							250,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3617	03/07/2021	2188	1	39	5582 IRACI PRISCO DUARTE	3042 SP	150,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							150,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3670	21/07/2021	2243	1	39	5529 ISABEL SARAIVA	3042 SP	150,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							150,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3707	29/07/2021	2281	1	39	5492 ISABELLA DUMONT GRAVATIN	3042 SP	250,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							250,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3644	14/07/2021	2216	1	39	4648 ISOMARMORE INDUSTRIAL LTI	3042 SP	50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							50,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3709	30/07/2021	2283	1	39	5490 IVETE PAULINO DIAS COUTINH	3042 SP	80,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							80,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3659	19/07/2021	2231	1	39	5540 JAMILE FERNANDES CARVALLO	3042 SP	100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3629	10/07/2021	2200	1	39	3469 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	3042 SP	100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							100,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3652	16/07/2021	2224	1	39	5547 JANDYRA MARQUES	3042 SP	169,17	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							169,17	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3619	04/07/2021	2190	1	39	5580 JAQUELINE CRISTINA TELLINI	3042 SP	2.330,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Cliente</b>							2.330,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
3680	24/07/2021	2253	1	39	5519 JOÃO JOSE DE OLIVEIRA	3042 SP	250,00	ISS		0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.34  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS  
Codigo de Barras 82660000029-1 41170068202-3  
10614030120-6 00777332006-9  
Data do pagamento 14/06/2021  
Valor Total 2.941,17  
=====

DOCUMENTO: 061410  
AUTENTICACAO SISBB: F.5A0.651.476.C3C.208

TERMINO PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

001 401

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.072.293 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 20/04/21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FLAVIO RG 36918974-0.

<b>medicamental</b> <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CÂNDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº. 000.072.293</b> <b>Série 001</b> Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0722 9311 2819 0120</b> 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 <b>135210424221208 - 19/04/2021 20:54:52</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		CNPJ / CPF <b>31.378.288/0001-66</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797409146110</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>31.378.288/0001-66</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CFI <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>19/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>19/04/2021</b>
CEP <b>GARÇA</b>		UF <b>SP</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>21:54:00</b>
FONE / FAX <b>1434075066</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>17400-000</b>	

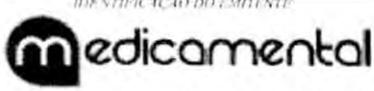
FATURA / DUPLICATA			
Num. 001	Num. 002		
Venc. 17/05/2021	Venc. 14/06/2021		
Valor RS 1.536,72	Valor RS 1.536,71		

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.763,79	440,17	0,00	0,00	0,00	0,00	3.073,43
VALOR DO FRET.	VALOR DO SIGELO	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 <b>SIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTI <b>0</b>	PLACA DO VEÍCULO <b>15.066.184/0001-60</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647598751114</b>
QUANTIDADE <b>16</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA <b>16,544</b>	NUMERAÇÃO <b>16,544</b>	PESO BRUTO <b>16,544</b>	PESO LÍQUIDO <b>16,544</b>	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34597	AGULHA HIPODÉRMICA 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 HIPODÉRMICA 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	ARICLINA 5.000.000UF PO INJ C/50 FR/BI ALU HOSP/AM S- Lote: 20110629 Qtd: 1 Val: 11/11/2023 FCT:3AE10D69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DF	30041014	500	5102	CX	1	398,5000	398,50	398,50	71,73		18,00	
34960	ATADURA GLESSADA N-EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 4764S Qtd: 3 Val: 18/03/2025	90211020	040	5102	CX	3	22,4000	67,20	0,00	0,00		0,00	
34962	ATADURA GLESSADA 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 SÓDICA 1G C/50 AMP/BIOQUÍMICO HOSP/AM G Lote: 009159 Qtd: 2 Val: 31/12/2022 FCT:10123888-3C88-4B3A-B027-58BIC1931AB0	30042059	500	5102	UN	2	370,0000	740,00	740,00	88,80		12,00	
30247	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML NUTRIMAIS 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	DONADOR 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	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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. Orc: 12817919 Fichas: 1/5 1 vols, 2/5 1 vola, 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: 118507.0 AE - AUTORIZ. MS: 118508.3 AFE 118 507-0- AE 118 508-3 Pedido: PDC@167491206@B Email do Destinatário: vml@portaldaentrega.com.br Inf. Escis: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 396,29 Estadual: R\$ 363,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 58,35 (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP (B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010 (C) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP (D) Anexo II, Artigo 3º, Inciso XXIV do RICMS/SP Regime Especial - 015738-2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD-MARILIA - R 40 - INT	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	-------------------------------



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.072.293**  
**Série 001**  
Folha 2/2



**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

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

TIPO DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210424221208 - 19/04/2021 20:54:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ / CPE: **31.378.288/0001-66**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21088	DRAMIN B6 DE 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/NOVATEX 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/NOVATEX 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/NOVATEX 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 FCT:6346F394-6BF8-4975-8C21-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	
0662	OXITON 5 UI C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 116.03 Lote: 2047570 Qtd: 2 Val: 31/12/2022 FCT: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: 427.18 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 FOLBY 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 NASOGÁSTRICA 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 6MEDSONDA Lote: 59334 Qtd: 10 Val: 07/02/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4290	4,29	4,29	0,77		18,00	
37000	TRAMADOL 100MG 2ML C/60 AMP 2 ML***TELTO HOSP/A2 G- Lote: 9069369 Qtd: 2 Val: 13/08/2022 FCT:1323ACF7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	2	52,6000	105,20	61,36	7,36		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 58.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21  
ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**LANÇADO**

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
0019000090313677300300078370178186510000153671  
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 61.411  
NOSSO NUMERO 31367730000078370  
CONVENIO 03136773  
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.536,71  
VALOR COBRADO 1.536,71  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.35F.EF7.DFF.864.38A  
=====

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

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

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



Identificação do Emitente  
POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho  
Mauá - SP CEP: 09.370-850  
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 371704  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3521 0502 8818 7700 0164 5500 1000 3717 0413 7534 5412

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

11.474

Protocolo de autorização de uso

135210535491055 - 15/05/2021 05:56:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
442180108112

TE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 15/05/2021
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 14/06/2021 Valor: 1.112,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.112,40	VALOR DO ICMS 200,23	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.112,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.112,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL		MUNICÍPIO Sumare	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08405	COMPRESSA DE GAZE 11F. ESTERIL S/RX C/05 Lote: 48515 - Fabr.: 29/04/2021 - Venc.: 29/04/2026 - Qtd: 20.000,00	3005.90.90	0.00	5101	ENV	4.000,00	0,28	1.112,40	1.112,40	200,23	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(LOCAL COL AG) 82,40 MC - PEDIDO 170962629

RESERVADO AO FISCO



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:34  
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190618035076463359500011878311986510000111240  
BENEFICIARIO:  
POLAR F I C P H LTDA  
NOME FANTASIA:  
POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOSPITAL  
CNPJ: 02.881.877/0001-64  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 61.412  
NOSSO NUMERO 6180507646  
CONVENIO 00000000  
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.112,40  
VALOR COBRADO 1.112,40  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.13D.E40.933.82D.809  
=====

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

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

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

476

EMISSÃO: 16/03/2021 - DEST. REM: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90		<b>NF-e</b> <b>Nº 000043388</b> <b>SÉRIE 001</b>
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>GetMed HOSPITALAR</b> <b>GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000043388</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 3521 0301 6318 7200 0110 5500 1000 0433 8815 7831 5640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210286066374 16/03/2021 12:11:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ - CPF 01.631.872.0001-10

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME - RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ - CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/03/2021
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 HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2021	299,90									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 68,98	VALOR DO ICMS 12,42	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 30,59	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 299,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 299,90

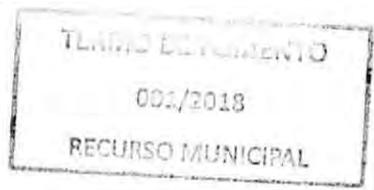
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI 	PLACA DO VEÍCULO 	UF SP	CNPJ - CPF 01.631.872.0001-10
ENDEREÇO AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110		
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PEGO LÍQUIDO 	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
213711	PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUIROS COD. FABRICANTE: 274081 REG. ANVISA: 10209780036 LOTE 12760 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1.000	299.90000	0.00	299.90	68.98	12.42	0.00	18.00	0.00
214407	PARAF. CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE 35370 - QUANT.: 6.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	6.000	0.00000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 16/06/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE: ANA PAULA DE JESUS SILVA NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA: 15/03/2021	RESERVADO AO FISCO 
---	---

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.  
 CONVENIO: SUS  
 SUS: 0702030929

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

0019000090265883600800000933176486510000029990  
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	61.413
NOSSO NUMERO	26588360000000933
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F02.7D2.3EE.DF3.409  
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
003/2018  
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

**UNFCE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 209322  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2093 2210 0014 1179

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: 135210541377072 17/05/2021 13:14:59

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: 17/05/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA DE ENTRADA: 17 MAI 2021

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1148586000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA - DUPLICATA: 001 14/06/2021 664.96

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	
664,96	119,69	0,00	0,00	664,96	
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	664,96

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 12,10 PESO LÍQUIDO: 12,10

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
16997	LUVA CIRURG. 6,5 (NBR7,0) EST. C/200- PAR-SENS LT 2112 (2) 03/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2112, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2024)	40151100	500	5102	CX	2	332.4800	664.96	664.96	119.69		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 11/06/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#112101699  
Pedido: 205857  
Empresa beneficiada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Sócio de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
JULGARISE INDEFINIDAMENTE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÓS.  
E-mail: vendas@supermed.com.br (11) 4934-1700  
whatsapp: 11 4934-1700

RESERVADO AO FISCO

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000004750096201046186510000066496

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 61.414

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 664,96

VALOR COBRADO 664,96

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CDF.EED.209.8EF.9D5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





001 410

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

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

<b>Número da Nota:</b> 000000000069-1			<b>Data de Emissão:</b> 12/05/2021	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
<b>CPF/CNPJ:</b> 39.268.739/0001-14		<b>Inscrição Municipal:</b> 602027		<b>Tipo:</b> ME
<b>CEP:</b> 17017-339	<b>Endereço:</b> AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02			<b>Cidade:</b> BAURU/SP
<b>Fone:</b> (14) 3104-5555	<b>E-Mail:</b> contabilidade@evocont.com.br			
<b>Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
<b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60		<b>CEP:</b> 17400-000	<b>Cidade:</b> GARÇA/SP	
<b>Endereço:</b> RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
<b>E-Mail:</b> clsato@ahbb.org.br				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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 BANCARIO EM 6X				
<b>Atividade:</b> MANUTENCAO E REPARACAO DE INSTRUMENTOS NAO ELETRONICOS PARA USO MEDICO HOSPITALAR				
<b>Código do Serviço:</b> 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				
<b>Local da Prestação:</b> BAURU			<b>Situação de Tributação:</b> Tributada no Prestador	
<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.R. (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>C.S.L.L. (R\$)</b> 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>				<b>Valor Aprox. Tributos</b> 0,00
<b>Deduções de Materiais</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 12.223,00	<b>Alíquota (%)</b> 2,01	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 245,68	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 12.223,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			<b>Valor líquido da nota (R\$)</b> 12.223,00	

Chave de autenticação: 4E65CE9E4A24870D6493998B4AFDE3AA



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER  
=====

07790001161204443600906791570911186520000203716  
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	61.415
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.037,16
VALOR COBRADO	2.037,16

=====

NR.AUTENTICACAO 1.ED0.7C3.DEC.4CD.2AE  
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e

66

Código de Verificação de Autenticidade

4HBNO0FDG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/06/2021 às 13:40:06

Chave de Acesso

1420932WG9Y4ZWXP4B8TL35BUL72RS3C

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 08/06/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 40.152.184/0001-20	RG/Inscrição Estadual 315.106.823.110	Inscrição Municipal 2269721	Cadastro 000109714	Nome/Razão Social JM COMERCIO E SERVICOS LTDA
Logradouro R ANTONIO S PARANHOS, 51	CEP 17404-514	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3737-0223	Bairro JOSE RIBEIRO E-mail marcelemmendes@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 Bairro CENTRO E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NO COMPRESSOR MOD CPM7	918,00	R\$ 918,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 14.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 000014000006	Código CNAE 4321500	Construção Civil
INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE	Valor Total dos Serviços R\$ 918,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 918,00
	Total do ISS R\$ 18,36	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 918,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

VENCIMENTO 15/06  
 BANCO SICREDI  
 AG 3022  
 C/C 77505-3  
 PIX 40152184000120

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBEMOS

RECEBI(EMOS) DE JM COMERCIO E SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4HBNO0FDG.

Data

08/06/2021

CPF/RG

355.573-258-06

Mateus Silva Andriollo  
Gerente Operacional

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.35  
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

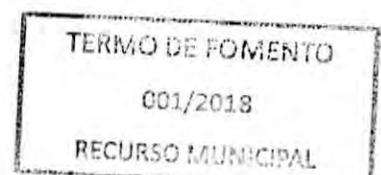
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA  
CONTA: 77.505-3

FAVORECIDO: JM COMERCIO E SERVICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 40.152.184/0001-20  
VALOR: R\$ 918,00  
DEBITO EM: 14/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061416  
AUTENTICACAO SISBB: 1.797.076.5ED.E16.6D7



*Garça*

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 477				
Data e Hora da Emissão	10/06/2021 14:13:59	Competência	10/6/2021	Código de Verificação	03SSFCYLA				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP				
<b>Prestador de Serviço</b>									
Razão Social/Nome		WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP				
Endereço e CEP		RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP 13561-385							
Complemento	COND TRIADE 01; ED	Telefone	3419-8647	e-mail					
<b>Tomador de Serviço</b>									
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				
<b>Discriminação do Serviço</b>									
Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - Santa Casa de Garça Hospital São Lucas Plantonistas Coordenação/Diaristas Quantidades de plantões: 62 Referente Maio de 2021									
<b>Código do Serviço / Atividade</b>									
8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências									
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>									
Código da Obra			Código ART						
<b>Tributos Federais</b>									
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, <a href="http://SaoCarlos.ginfes.com.br">http://SaoCarlos.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.							

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.35  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAÚ 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: 14/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061417  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E89.D78.C78.B8D.AAB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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: 04

Emissão: 09/06/2021

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: ISENT0

Telefone: (14) 3535-51-98

CONTRATO

PAGAMENTO

Número: 05/2021

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/05/2021 A 31/05/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Cardiovisor Mindray Modelo Beneher1 D3 - PRONTO ATENDIMENTO Nº SERIE EL- 49015973	1	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
				R\$ 1.400,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 04

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273290170000000100014801013186520000140000

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	61.418
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.D3D.223.F78.1EE.24D

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL



**RECIBO DE LOCAÇÃO 23111** 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 01/06/2021		
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 0023111/01	VENCTO 16/06/2021	VALOR 8.000,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI166PE PERIODO DE 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	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 01/05/2021 a 30/05/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS A	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI42PE PERIODO DE 01/05/2021 a 30/05/2021	0,00	0,00

110023111  
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL  
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT  
VENCIMENTO: 16/06/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

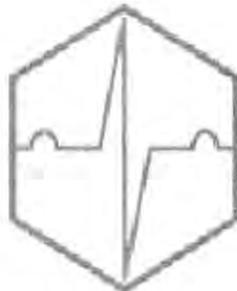
**VALOR TOTAL: 8.000.00**

Nº **23111**  
Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data  
Carimbo/Assinatura



**RECIBO DE LOCAÇÃO****RECIBO DE LOCAÇÃO 23111** Pag.: 2 of 2OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA  
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006  
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP  
Fone/Fax: 1150123799  
E-mail: marcos@oxymed.com.br  
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 01/06/2021		
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 0023111/01	VENCTO 16/06/2021	VALOR 8.000,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS A					400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI68PE PERIODO DE 01/05/2021 a 30/05/2021					0,00	0,00

**OXYMED**TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL110023111  
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL  
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT  
VENCIMENTO: 16/06/2021 - VALOR R\$: 8.000,00**VALOR TOTAL: 8.000.00**Nº  
**23111**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Carimbo/Assinatura

U.T.I.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790463099000000129881009882002186530000800000

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	61.601
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.3CE.7B2.233.01B.E53

=====

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

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

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

Atendimento 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

**CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME.**

RUA SERRA DAS DIVISÕES, 171

CIDADE LÍDER  
São Paulo - SP  
CEP: 03587-000  
TEL/FAX: (011) 2508-3010

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.002.530  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0528 3576 1900 0177 5500 1000 0025 3010 3520 0009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIA 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210540353371 17/05/2021 10:38:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
118375470113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
28.357.619/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
17/05/2021

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE / FAX  
(14) 3532-5198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

2530 16/06/2021 2.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 2.760,00	VALOR DO ICMS 496,80	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.760,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span>	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 00.000.000 / 0000 - 00
ENDEREÇO AVENIDA PORTUGAL, 400	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373108791115		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,000	PESO LÍQUIDO 14,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

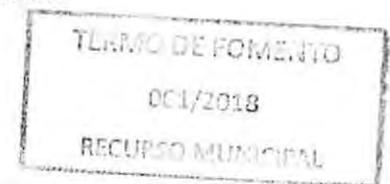
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8001	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/ PO M - unigloves LT Z2633720L QT. 4.000.000 VAL. 28/12/2025	40151900	0900	5102	UN	4.000.0000	0,6900000000	2.760,00	2.760,00	496,80	0,00	18,00	0,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p><b>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES</b>  <b>CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO</b>  <b>RG: 56.671.735-9</b>  <b>DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21</b>  <b>ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</b></p> </div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-left: 20px;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px; margin-top: 20px;">HOSPITALAR</div>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
7ª BIONEXO 170962629.1  
Endereço de Entrega R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP 7ª N/Pedido, 2047

RESERVADO AO FISCO



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090315542600400001746171886530000276000

BENEFICIARIO:  
CITYMED C M P H LTDA  
NOME FANTASIA:  
CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E  
CNPJ: 28.357.619/0001-77  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALRA BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.602
NOSSO NUMERO	31554260000001746
CONVENIO	03155426
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.760,00
VALOR COBRADO	2.760,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E72.773.78E.075.795

=====

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

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

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

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





**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: 1/2**

CONTROLE FISCO 01 423

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. TRIBUTARIO 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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.880,34	319,44	0,00	0,00	1.880,34
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
1.880,34				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114

QUANTIDADE 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/INJECAO 10ML AMP Lote: 21C10110D - 30/03/2023 Qtde: 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 0,00
2887 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Lote: 2A4134 - 30/10/2022 Qtde: 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 0,00
8585 30049076	(+) FUROSEMIDA 20MG/ML AMP Lote: FS20L108 - 30/11/2022 Qtde: 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 0,00
29733 90 83929	( ) CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPA045B - 30/11/2025 Qtde: 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 0,00
38170 90183219	( ) AGULHA DESC 30X7 Lote: H931 - 30/10/2025 Qtde: 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
37107 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 200808 - 30/08/2025 Qtde: 150.00 / CEST: 20.064.00	200 5102	Uni	150,0000	0,6531	0,0000 0,0000 %	97,97	97,97	17,63 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: 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 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 167491206/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 3061

RESERVADO AO FISCO

**HOSPITALAR**

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE PAGAMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL



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 **1**  
Nº **10.494**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **2/2**

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.9411.1072.6060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 Total	Valor Base	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total	Valor Base	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total
000 5102	( ) EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL Lote: 51183 - 30/01/2024 Qtde: 100.00	100,0000	1,0444	0,0000 0,0000%	104,44	104,44	18,80 0,00	0,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200 5102	( ) FITA CIR MICROPOROSA 2,5CMX 10M Lote: 200199 - 30/04/2025 Qtde: 40.00 / CEST: 13.011.00	40,0000	2,1910	0,0000 0,0000%	87,64	87,64	15,78 0,00	0,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500 5102	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML Lote: 4269/91 - 30/04/2026 Qtde: 900.00	900,0000	0,7688	0,0000 0,0000%	691,92	691,92	124,55 0,00	0,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100 5102	( ) SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 1122 - 28/02/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00	500,0000	0,2306	0,0000 0,0000%	115,30	115,30	15,33 0,00	0,00	13,30	0,00	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00
000 5102	( ) Sonda URETRAL DESC No 12 Lote: 59373 - 30/03/2025 Qtde: 140.00	140,0000	0,4746	0,0000 0,0000%	66,44	66,44	11,96 0,00	0,00	18,00	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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700199260175186540000094017

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 61.603

NOSSO NUMERO 28166380000199260

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 940,17

VALOR COBRADO 940,17

-----

NR.AUTENTICACAO 3.F6D.1CD.769.57C.1BF

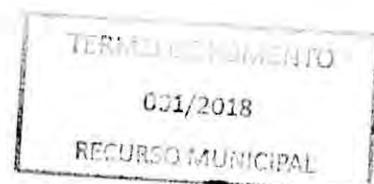
-----

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

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

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

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



00425



**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 208745  
SERIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2087 4510 0040 2012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: 135210531188418 14/05/2021 08:56:49

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: 14/05/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6  
Bairro-DISTRITO: WILLIAMS  
CEP: 17402-064  
DATA DE ENTRADA EM USO: 14 MAIO 2021

MUNICÍPIO: GARÇA  
FONE/FAX: 1148586000  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA:

FATURA - DUPLICATA	
001 11/06/2021 2 408,06	002 18/06/2021 2 408,06
003 25/06/2021 2 408,06	

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	
6.846,72	1.197,01		0,00	7.224,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	7.224,18

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME - RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
 FRETE POR CONTA: DO EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 01125797000701  
 ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA			121,46	121,46

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 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	75.5500	75,55	75,55	13,60		18,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 609P4 (10) 02/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 609P4, Qtde: 10, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183219	400	5102	CX	10	10.5700	105,70	105,70	14,06		13,30	
24434	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR LT 2003P4 (1) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2003P4, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	CX	1	9.8100	9,81	9,81	1,30		13,30	
22541	AMBU SILICONE AD. C/RESERV.COMPL.-MIKATOS REP.320 LT 12/2021 (3) 03/2023 (Fornecedor: 1712, Lote: 12/2021, Qtde: 3, Data Fab: 25/03/2021, Data Val: 25/03/2023)	90192010	000	5102	UND	3	165.0000	495,00	495,00	89,10		18,00	
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (12) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/09, Qtde: 12, Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	040	5102	DZ	12	9.1200	109,44					

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 #RTV1R2V3R5V211ID 170962629  
 ITEM 5 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado até 30/09/2019  
 ITEM 75 Imposto Recolhido por Substituição Tributária  
 ITEM 15 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50  
 Retido: 208274  
 Empresa registrada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
 Setor de Cobranças: (11)4934-1669 / 4934-1621 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO NÚMERO Vendas no número (11) 4934-1700  
 Estat. Trib. ICMS Art. 313-G - Item 15  
 Nota Fiscal 2 Cupagem: 0,64

RESERVADO AO FISCO

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

TERMO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

OK



**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 208745  
SERIE 1  
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2087 4510 0040 2012**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: 135210531188418 14/05/2021 08:56:49

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
20633	ONDANSETRONA (NAUSEDROG) 8MG 10CPR-CRISTA-LIA LT 20080748 (2) 08/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20080748, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2022)	30049069	000	5102	CX	2	14.1350	28,27	28,27	5,09		18,00	
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20201026 (1) 11/2023 (Fornecedor: 2300, Lote: 20201026, Qtde: 1, Data Fab: 09/11/2020, Data Val: 08/11/2023)	30051090	200	5102	CX	1	41.7000	41,70	41,70	7,51		18,00	
26950	DEXAMETASONA ELIXIR FR 120ML GEN-E M S LT 2D1959 (1) 03/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2D1959, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30043999	500	5102	FR	1	4.8000	4,80	4,80	0,86		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3855N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3855N4, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	100.0000	200,00	200,00	26,60		13,30	
25577	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 4.8-VITALSUC LT R20F592 (2) 05/2025 (Fornecedor: 142, Lote: R20F592, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 01/05/2025)	90183929	700	5102	PC	2	21.5950	43,19	43,19	7,77		18,00	
25578	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 6.4-VITALSUC LT R20F593 (2) 05/2025 (Fornecedor: 142, Lote: R20F593, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183929	700	5102	PC	2	21.5900	43,18	43,18	7,77		18,00	
29240	EQ. DIET. ENT. FLEX. C/FIL. ESCAL. C/25 HEDE02 LT JCEDE02-200701 (6) 07/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: JCEDE02-200701, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90189099	200	5102	CX	6	28.1850	169,11	169,11	30,44		18,00	
2543	FENOCRIS (B1) 100MG 200CP-CRISTALIA (PORT.-344/98) LT 19100152 (1) 10/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19100152, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 01/10/2021)	30049069	000	5102	CX	1	30.8000	30,80	30,80	5,54		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP. 19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290121-C05 (1) 01/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290121-C05, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	48114110	300	5102	CX	1	162.3600	162,36	162,36	29,22		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE. 10PCT C/07-SLIM GERI LT 274601001 (3) 01/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 274601001, Qtde: 3, Data Fab: 29/01/2021, Data Val: 29/01/2024)	86190000	060	5405	FD	3	89.3400	268,02					
29519	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 0424/21 (5) 02/2023 (Fornecedor: 6434, Lote: 0424/21, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049099	000	5102	CX	5	62.1400	310,70	310,70	55,93		18,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27315 (1) 05/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27315, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039099	000	5102	CX	1	100.1800	100,18	100,18	18,03		18,00	
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CK C/12-VICPHARMA LT M28643 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28643, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	189.4800	189,48	189,48	34,11		18,00	
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMICA LT B20K0760 (6) 12/2022 (Fornecedor: 1113, Lote: B20K0760, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	500	5102	CX	6	2.8683	17,21	17,21	2,07		12,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR170 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR170, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.385.6000	1.385,60	1.385,60	249,41		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR195 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	2	1.385.6000	2.771,20	2.771,20	498,82		18,00	

TERMINO DE PAGAMENTO  
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 ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2087 4510 0040 2012**

Nº 208745  
SERIE 1  
FOLHA 3/3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: **135210531188418 14/05/2021 08:56:49**

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
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 2102-7347A3 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 21027347A3, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	30049066	800	5102	CX	1	125.3000	125,30	125,30	22,55		18,00	
4203	NISTATINA SUSP. ORAL 50ML SAB. CANELA GEN-PRATI DONA LT 21C598 (2) 09/2022 (Fornecedor: 9706, Lote: 21C598, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/09/2022)	30042099	500	5102	FR	2	4,1350	8,27	8,27	0,99		12,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-010C (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA010C, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	700	5102	CX	1	23,2600	23,26	23,26	4,19		18,00	
15182	SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR LT H903 (2) 11/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H903, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	2	144,6250	289,25	289,25	38,47		13,30	
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	100,8000	100,80	100,80	16,15		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H565 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H565, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	1	116,0000	116,00	116,00	15,43		13,30	

**LANÇADO**

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**HOSPITALAR**

TERMO DE RECEBIMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000004771204801048186550000240806

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	61.604
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.408,06
VALOR COBRADO	2.408,06

=====

NR.AUTENTICACAO E.0C2.B44.D42.561.392

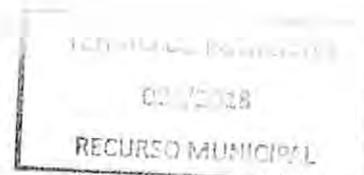
=====

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

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

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

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



**NOTA FISCAL**  
Nº  
000001174  
**SÉRIE**  
046



**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 000001174  
SÉRIE 046 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0560 6192 0200 5700 5504 6000 0011 7410 1032 6869

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 209.132.694.113				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ 60.619.202/0057-00				PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210564050493 / 21.05.2021 - 17:37:11					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB								CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60				DATA DA EMISSÃO 21.05.2021					
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					
CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data				Nº ORDEM		1º VENCIMENTO 18.06.2021		VALOR 412,21		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR			
BASE CÁLCULO DO ICMS 412,21				VALOR DO ICMS 74,20		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 403,30							
VALOR DO FRETE 8,91		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 412,21							
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTI 00188903		PLACA BDF5A07		UF PR		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20					
ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS				MUNICÍPIO SERTAOZINHO				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118							
VOLUME(S) 2		ESPÉCIE Cilindro		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 206,160		PESO LÍQUIDO 108,960							
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
BR200701305	GNO 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CYL SL IM3			2804.40.00	000	5103	M3	12,800	33,609200	403,30	412,21			74,20	0,00	18,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES</b> <b>CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO</b> <b>RG: 56.671.735-9</b> <b>DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21</b> <b>ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</b></p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> <p><b>TERMO DE FOMENTO</b> <b>001/2018</b> <b>RECURSO MUNICIPAL</b></p> </div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; color: gray; transform: rotate(-15deg); margin-left: 50px;">LANÇADO</div>																	
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: 000089912-031 Lote: BRCBAAY3P8 = 9 BRCBAAXJ7L = 1 BRCBAAWFBY = 2 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003449666 . Lotes dos produtos: BRCBAAY3P8 = 9,000 CYL ; BRCBAAXJ7L = 1,000 CYL ; BRCBAAWFBY = 2,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e ativados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação" ICMS Desonerado: 2.148,09											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

001174

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040095044208286550000041221

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	61.605
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	412,21
VALOR COBRADO	412,21

=====

NR.AUTENTICACAO B.EDE.1C9.AF2.9D8.0CF

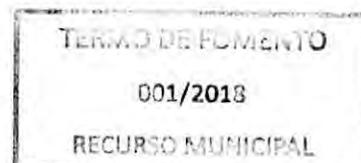
=====

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

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

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

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





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

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

**DAN E**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 000138030  
SÉRIE: 1  
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
35-2105-05.768.154/0001-41-55-001-000.138.030-111.557.340-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135.210.560.783.443 21/05/2021 07:57:16

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
438 210 594.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
05.768.154/0001-41

131

NOME RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 21/05/2021
ENDEREÇO R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14-34075066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 07:57:37	

FATURA/DUPLICATA  
000138030-1 - CARTEIRA - 18/06/21 - R\$ 198,00

BASE CÁLCULO DO ICMS 198,00		VALOR DO ICMS 35,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 198,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 198,00

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	IE	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,330	PESO LÍQUIDO 0,000	

CODIGO	MSGI DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7878	BOLSA PARA SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 007721 / DT VAL: 01/03/2023 Val Aprox Tributos R\$ 34,14 Fed. R\$ 35,64 Est. R\$ 0,00 Mun. FONTE	39269090	000	5102	UN	10	19,8000	198,00	198,00	35,64	0,00	18	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 Valor Aprox Tributos R\$ 34,14 - Fed. R\$ 35,64 - Est. R\$ 0,00 - Mun. FONTE</p> <p>HOSPITALAR</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>TERMINO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL</p>
---	--

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000306221011955008886550000019800

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.606
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.29E.EDE.873.7F8.272

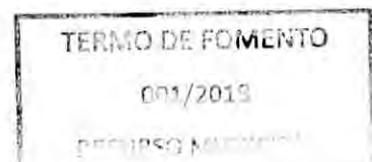
=====

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

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

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

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



000433

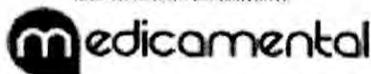
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.155,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.073.060  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBIRÃO 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

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:59:00

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Venc	21/05/2021	Venc	18/06/2021
Valor	RS 577,81	Valor	RS 577,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.155,60	208,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.155,60
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.155,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

35,929

PESO LÍQUIDO

35,929

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PROD. 10	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34983	COMPRESSA GAZE 1X1 ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 41427 Qtd: 2700 Val: 03/07/2025	30059090	000	5102	ENV	2.700	0,3600	972,00	972,00	174,96	18,00	18,00	18,00
24188	KOLLAGENASE C CLOR C/10 BG X 30 GRS/CRISTALIA HOSP AM S- Lote: 20120153 Qtd: 1 Val: 01/12/2022	30049019	000	5102	CX	1	153,6000	153,60	153,60	27,65	18,00	18,00	18,00
35012	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 10 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 45391 Qtd: 2 Val: 08/12/2025 Lote: 45665 Qtd: 1 Val: 23/12/2025 Lote: 46986 Qtd: 1 Val: 23/02/2026 FCI C 500222F-13EE-4716-86AS-23883E21CDEF5	60029010	500	5102	RL	4	7,5000	30,00	30,00	5,40	18,00	18,00	18,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/2021  
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 168549178

CONTATO: ANA ELISA

\*\*ENTREGAR NO SABADO 24/04 NO SETOR DE FARMACIA

Orc 12828154 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 6 vols

PEDIDO DE COMPRA PDC#168549178#BIONEXO

ATENDIMENTO To 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AEE: 1.18.507-0- AE: 1.18.508-3 Pedido: PDC#168549178#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br

Int. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 62,71 Estadual: R\$ 91,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

**HOSPITALAR**

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE FOMENTO**

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090313677300300079330171386550000057779  
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	61.607
NOSSO NUMERO	31367730000079330
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	577,79
VALOR COBRADO	577,79

-----

NR.AUTENTICACAO	0.B9F.962.514.707.823
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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: 06/05/2021 Valor Total: R\$ 8.493,00  
 Emissão: 06/05/2021 Dest: Remo: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 8.493,00

**NF-e**  
**Nº 000.004.381**  
**Série 001**

**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 000.004.381**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0505 8951 0500 0170 5500 1000 0043 8113 6511 0906**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

SAZIBILIDADE DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210498309283 06/05/2021 15:54:57**

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  
**06/05/2021**

ENDEREÇO  
 R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

CEP  
**17400-000**

DATA DA SAÍDA  
**06/05/2021**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

UF  
**SP**

TELEFONE / FAX  
**(14)3532-5198**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**15:54:18**

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME - RAZÃO SOCIAL  
 R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**17400-000**

BARRIO / DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

CEP  
**17400-000**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

UF  
**SP**

TELEFONE / FAX

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
 Número: 4381 - Valor Original: R\$ 8.493,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.493,00

**DUPLICATAS**

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	03/06/2021	Vencimento	17/06/2021	Vencimento	01/07/2021
Valor	R\$ 2.831,00	Valor	R\$ 2.831,00	Valor	R\$ 2.831,00

**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	1.951,94 (22,98%)	8.493,00
VALOR DO IRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.493,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL  
 EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA  
**0 - REMETENTE**

CODIGO ANTT  
**0**

PLACA DO VEICULO  
**0**

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**46.174.884/0003-63**

ENDEREÇO  
 PIAUL, 11111

MUNICÍPIO  
**BAURU**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**111181067114**

QUANTIDADE  
**11**

ESPECIE  
**VOLUME**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**108,000**

PESO LÍQUIDO  
**108,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALAO 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
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALAO 5 LITROS   MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	4,0000	375,0000	0,00	1.492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
579	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO ENXAS 200ML 1000 UN	56012000	0102	5102	UN	200,0000	0,7800	0,00	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
591	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM 3MS 500ML 200 UN	56012000	0102	5102	UN	200,0000	1,9500	0,00	4.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO RG: 56.671.735-9	38220090	0102	5102	UN	0,0000000	0,9900	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA DE RECEBIMENTO:  
 ASSINATURA:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 COND PGTO: 28-42/56 DIAS  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012  
 % ICMS SIMPLES NACIONAL = 3,03 - VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 257,34  
 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 Tributos aproximados R\$ 482,60 Fed., R\$ 1.469,34 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.G

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:35  
306203062 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090224411300300010474179386540000283100

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 61.608

NOSSO NUMERO 22441130000010474

CONVENIO 02244113

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.831,00

VALOR COBRADO 2.831,00

-----

NR.AUTENTICACAO 1.A4E.1AA.688.D61.5AB

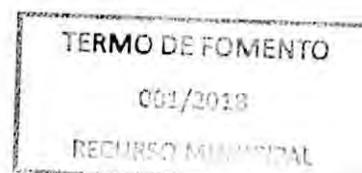
-----

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

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

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

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



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DARF IRRF 05 2021 GARÇA U TI  <b>DARF válido para pagamento até 18/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	691,52
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	691,52

85600000006-2 91520064116-4 91453494610-0 00105611151-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DARF IRRF 05 2021 GARÇA U TI  <b>DARF válido para pagamento até 18/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	691,52
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	691,52

85600000006-2 91520064116-4 91453494610-0 00105611151-9 **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: 01/05/2021 a 31/05/2021  
 departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 16/06/2021  
 Horas: 11:45:38

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

438

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base cálculo</b>	<b>Abatimentos</b>	<b>Dependentes</b>	<b>ND</b>	<b>Taxa</b>	<b>Dedução</b>	<b>Valor IRRF</b>
<b>Período: 01/05/2021 a 31/05/2021</b>									
<b>PREGADOS</b>									
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	Mensal 04/21	2.347,34	199,07	0,00	0	7,50	142,80	18,32
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 04/21	2.361,48	200,77	0,00	0	7,50	142,80	19,25
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 04/21	2.393,47	204,60	0,00	0	7,50	142,80	21,37
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 04/21	3.328,11	317,21	0,00	0	15,00	354,80	96,84
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	Mensal 04/21	2.356,27	200,14	0,00	0	7,50	142,80	18,91
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 04/21	3.947,04	403,86	189,59	1	15,00	354,80	148,24
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 04/21	2.326,69	196,59	0,00	0	7,50	142,80	16,96
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Mensal 04/21	2.386,30	203,74	0,00	0	7,50	142,80	20,89
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 04/21	4.486,87	479,44	0,00	0	22,50	636,13	265,54
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20

Total: 29.206,72 2.715,59 379,18 691,52

pregados: 10 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 29.206,72 2.715,59 379,18 691,52

**Total Geral:**  
 pregados: 10 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 29.206,72 2.715,59 379,18 691,52

**Resumo Geral IRRF**

<b>Cód. de Recolhimento</b>	<b>Periodicidade</b>	<b>Valores Acum. Comp. Ant.</b>	<b>Valor a Recolher</b>	<b>Valor a Compensar</b>	<b>Valor a Pagar</b>	<b>Valor a Acumular</b>
<b>Todos</b>	04/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>0561</b>	Mensal 04/2021	0,00	66.266,88	0,00	66.266,88	0,00
<b>0588</b>	Mensal 04/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			66.266,88	0,00	66.266,88	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.35  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85600000006 91520064116
	91453494610 00105611151
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	691,52

-----

DOCUMENTO: 061801  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B24.93D.DA0.6A0.120



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DARF IRRF 05 2021 HSL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.989,85
<b>DARF válido para pagamento até 18/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.989,85

85600000019-5 89850064116-9 91453494610-0 00105611151-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DARF IRRF 05 2021 HSL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.989,85
<b>DARF válido para pagamento até 18/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.989,85

85600000019-5 89850064116-9 91453494610-0 00105611151-9

**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.



**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

441

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base cálculo</b>	<b>Abatimentos</b>	<b>Dependentes</b>	<b>ND</b>	<b>Taxa</b>	<b>Dedução</b>	<b>Valor IRRF</b>
<b>Período: 01/05/2021 a 31/05/2021</b>									
<b>PREGADOS</b>									
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 04/21	2.718,17	271,60	189,59	1	7,50	142,80	26,47
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 04/21	3.068,14	285,56	379,18	2	7,50	142,80	37,46
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 04/21	3.344,82	319,55	0,00	0	15,00	354,80	98,99
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 04/21	2.308,67	194,43	0,00	0	7,50	142,80	15,77
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 04/21	2.445,24	210,82	0,00	0	7,50	142,80	24,78
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	Mensal 04/21	1.527,90	121,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	Rescisão	763,95	57,29	0,00	0	7,50	142,80	15,72
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 04/21	3.907,29	398,29	0,00	0	15,00	354,80	171,55
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 04/21	2.261,49	188,77	0,00	0	7,50	142,80	12,65
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	Mensal 04/21	4.009,55	412,61	0,00	0	15,00	354,80	184,74
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 04/21	3.344,82	319,55	0,00	0	15,00	354,80	98,99
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 04/21	3.137,95	293,94	0,00	0	15,00	354,80	71,80
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 04/21	3.336,34	318,36	0,00	0	15,00	354,80	97,90
4230	KARINA BOMFIM GARCIA	Rescisão	2.275,76	190,48	0,00	0	7,50	142,80	13,60
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S	Mensal 04/21	2.358,20	200,37	0,00	0	7,50	142,80	19,04
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 04/21	4.179,46	436,40	189,59	1	15,00	354,80	178,22
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 04/21	2.320,76	195,88	0,00	0	7,50	142,80	16,57
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 04/21	3.927,35	401,10	189,59	1	15,00	354,80	145,70
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 04/21	3.628,93	359,32	0,00	0	15,00	354,80	135,64
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 04/21	2.423,61	208,22	0,00	0	7,50	142,80	23,35
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 04/21	2.338,65	198,03	0,00	0	7,50	142,80	17,75
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 04/21	2.351,07	199,52	0,00	0	7,50	142,80	18,57
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	Mensal 04/21	2.326,83	196,61	0,00	0	7,50	142,80	16,97
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 04/21	3.328,11	317,21	189,59	1	7,50	142,80	68,80
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 04/21	3.335,00	318,17	379,18	2	7,50	142,80	55,02
<b>Total:</b>			<b>87.333,81</b>	<b>8.163,94</b>					<b>1.989,85</b>

pregados:	30	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	87.333,81	8.163,94	1.706,31	1.989,85
<b>Total Geral:</b>										
pregados:	29	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	87.333,81	8.163,94	1.706,31	1.989,85



**Resumo Geral IRRF**

<b>Cód. de Recolhimento</b>	<b>Periodicidade</b>	<b>Valores Acum. Comp. Ant.</b>	<b>Valor a Recolher</b>	<b>Valor a Compensar</b>	<b>Valor a Pagar</b>	<b>Valor a Acumular</b>
-----------------------------	----------------------	---------------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

PJ: 45.349.461/0009-60  
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021  
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 16/06/2021  
Horas: 11:40:36

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

442

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
<b>Todos</b>		04/2021	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
<b>0561</b>		Mensal 04/2021	0,00	66.266,88	0,00		66.266,88	0,00	0,00
<b>0588</b>		Mensal 04/2021	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
<b>Totalizador</b>				66.266,88	0,00		66.266,88		0,00

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.35  
 3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP  
 CODIGO DE BARRAS 85600000019 89850064116  
 91453494610 00105611151

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2021  
 PERIODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 1.989,85

-----

DOCUMENTO: 061802  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.39F.F29.791.10E.256

TERMO DE PAGO  
 09/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

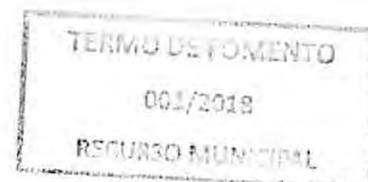
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
	6 - VALOR DO INSS	6.680,74	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0009-60</b> ASSOCIACAO 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)	18/06/2021	11 - TOTAL	6.680,74
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			

3&lt;

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
	6 - VALOR DO INSS	6.680,74	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0009-60</b> ASSOCIACAO 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)	18/06/2021	11 - TOTAL	6.680,74
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			



445

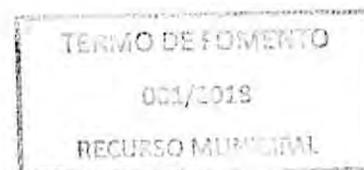
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
<b>PREGADOS</b>								
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.252,45	0,00	0,00	0,00	8,33	187,68	
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.987,59	0,00	0,00	0,00	8,17	162,38	
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21	
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21	
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	2.288,73	0,00	0,00	0,00	8,39	192,04	
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.347,34	0,00	0,00	0,00	8,48	199,07	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.233,55	0,00	0,00	0,00	8,30	185,41	
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.357,69	0,00	0,00	0,00	8,50	200,31	
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	2.264,60	0,00	0,00	0,00	8,35	189,14	
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.331,83	0,00	0,00	0,00	8,46	197,21	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.440,77	0,00	0,00	0,00	9,68	332,98	
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	2.536,31	0,00	0,00	0,00	8,74	221,74	
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	2.359,41	0,00	0,00	0,00	8,50	200,52	
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	1.652,40	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21	
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	2.347,34	0,00	0,00	0,00	8,48	199,07	
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.078,41	0,00	0,00	0,00	8,21	170,55	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.350,79	0,00	0,00	0,00	8,49	199,48	
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	3.883,78	0,00	0,00	0,00	10,17	395,00	
4959	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	388,79	0,00	0,00	0,00	7,50	29,15	
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21	
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17	
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.316,31	0,00	0,00	0,00	8,43	195,34	
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	2.323,22	0,00	0,00	0,00	8,44	196,17	
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	3.054,94	0,00	0,00	0,00	9,30	283,98	
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.323,21	0,00	0,00	0,00	8,44	196,17	
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.445,97	0,00	0,00	0,00	10,65	473,71	
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45	
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45	
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.273,16	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17	
	Empregados:	33	Total:	76.441,08	0,00	0,00	0,00	6.680,74
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	33	Total:	76.441,08	0,00	0,00	0,00	6.680,74

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	76.441,08	0,00	6.680,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.680,74



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.35  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009  
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	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	6.680,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.680,74

=====

DOCUMENTO: 061803  
AUTENTICACAO SISBB: 8.08D.6D1.310.141.D2A

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.35  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

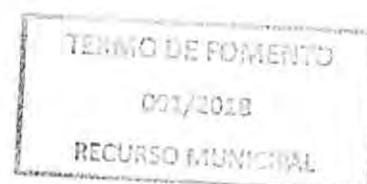
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	6.680,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.680,74

=====

DOCUMENTO: 061803  
AUTENTICACAO SISBB: 8.08D.6D1.310.141.D2A

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*



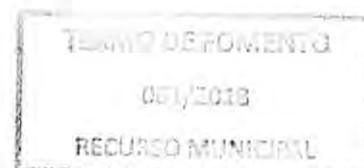
1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0009-60</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6  CEP 17400-000	6 - VALOR DO INSS	18.721,99	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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	18.721,99	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

3&lt;

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0009-60</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6  CEP 17400-000	6 - VALOR DO INSS	18.721,99	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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	18.721,99	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

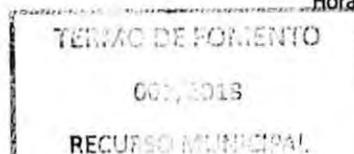


PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 05/2021

Emissão: 11/06/2021  
Horas: 14:53:38

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS



448

Ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,76
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.818,68	0,00	0,00	0,00	10,11	385,89
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.860,00	0,00	0,00	0,00	9,11	260,59
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.102,54	0,00	0,00	0,00	8,21	172,72
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.316,31	0,00	0,00	0,00	8,43	195,34
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.582,31	0,00	0,00	0,00	9,85	352,80
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.068,14	0,00	0,00	0,00	9,31	285,56
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.622,85	0,00	0,00	0,00	7,98	129,55
4290	AMANDA SPECIAN TERCOTTI	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
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.426,04	0,00	0,00	0,00	7,84	111,84
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.308,66	0,00	0,00	0,00	8,42	194,43
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	2.666,92	0,00	0,00	0,00	8,90	237,42
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.943,93	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2620	ANDERSON PIMENTA	2.345,19	0,00	0,00	0,00	8,48	198,81
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.400,58	0,00	0,00	0,00	7,50	105,03
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.227,89	0,00	0,00	0,00	8,29	184,73
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	1.919,56	0,00	0,00	0,00	8,14	156,26
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.533,92	0,00	0,00	0,00	7,92	121,55
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,17	163,12
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	2.680,70	0,00	0,00	0,00	8,12	212,60
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2524	EDSON DA SILVA	2.215,81	0,00	0,00	0,00	8,27	183,28
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	4.096,65	0,00	0,00	0,00	10,37	424,81
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	2.093,99	0,00	0,00	51,27	7,88	162,71
2526	ELIANA PEREIRA	2.323,21	0,00	0,00	0,00	8,44	196,17
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.782,75	0,00	0,00	0,00	8,07	143,94
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.575,90	0,00	0,00	0,00	7,95	125,33
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	2.172,88	0,00	0,00	0,00	8,24	179,05
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	3.199,42	0,00	0,00	0,00	9,42	301,32
4092	FAVINIA ISABEL DA SILVA	534,76	0,00	0,00	0,00	7,50	40,09
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.224,94	0,00	0,00	0,00	8,29	184,38
4790	GISLANE ALVEZ XAVIER	1.814,34	0,00	0,00	0,00	8,09	146,79
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.601,14	0,00	0,00	0,00	7,97	127,60
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	3.273,14	0,00	0,00	0,00	9,48	310,16
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.375,70	0,00	0,00	0,00	9,59	323,87
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
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	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2623	LAERTE FERNANDES	1.543,80	0,00	0,00	0,00	8,16	122,44
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.350,79	0,00	0,00	0,00	8,49	199,48
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	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	1.428,84	0,00	0,00	0,00	7,84	112,09
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	4.128,21	0,00	0,00	0,00	10,40	429,22
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.307,90	0,00	0,00	0,00	7,74	101,21
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	64,79	0,00	0,00	0,00	7,49	4,85
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.672,34	0,00	0,00	0,00	8,91	238,07

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

001449

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>Base cálculo</b>	<b>Excedente</b>	<b>Ded.sal.mat.13</b>	<b>Deduções</b>	<b>Taxa</b>	<b>Valor</b>
<b>PREGADOS</b>							
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.354,24	0,00	0,00	0,00	8,49	199,90
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2649	LUIZ DA SILVA	2.013,38	0,00	0,00	0,00	8,18	164,70
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.899,27	0,00	0,00	0,00	9,15	265,30
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.769,03	0,00	0,00	0,00	9,02	249,67
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.580,74	0,00	0,00	0,00	7,96	125,76
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.810,72	0,00	0,00	0,00	9,06	254,67
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	3.401,07	0,00	0,00	0,00	9,63	327,42
4097	NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA	1.533,13	0,00	0,00	0,00	7,92	121,48
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,76
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	2.163,94	0,00	0,00	0,00	8,24	178,25
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2986	PEDRO MANTUANI	1.652,40	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.343,89	0,00	0,00	0,00	8,48	198,65
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.943,93	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.323,21	0,00	0,00	0,00	8,44	196,17
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.174,10	0,00	0,00	0,00	9,40	298,28
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	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,76
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	1.684,75	0,00	0,00	0,00	8,02	135,12
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.195,64	0,00	0,00	0,00	8,25	181,10
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	1.962,81	0,00	0,00	0,00	8,16	160,15
2607	VERIDIANE GIROTTO	4.565,91	0,00	0,00	0,00	10,74	490,50
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.467,45	0,00	0,00	0,00	9,71	336,72
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.810,41	0,00	0,00	0,00	8,09	146,43
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.839,18	0,00	0,00	0,00	8,10	149,02
	Empregados: 105	Total: 237.370,46	0,00	0,00	1.995,21		20.717,20
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 105	Total: 237.370,46	0,00	0,00	1.995,21		20.717,20

**Resumo Geral das bases de INSS**

	<b>Base cálculo</b>	<b>Excedente</b>	<b>Segurados</b>	<b>Contribuintes</b>	<b>RAT</b>	<b>Empresa</b>	<b>Deduções</b>	<b>Terceiros</b>	<b>Total</b>
<b>Total</b>	237.370,46	0,00	20.717,20	0,00	0,00	0,00	1.995,21	0,00	18.721,99



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.35  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008  
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	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	18.721,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.721,99

DOCUMENTO: 061804  
AUTENTICACAO SISBB: 9.35E.7F0.951.362.E53

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.35  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

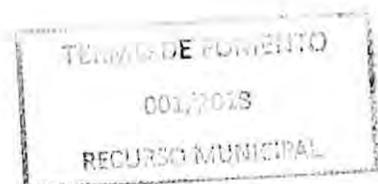
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	18.721,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.721,99

DOCUMENTO: 061804  
AUTENTICACAO SISBB: 9.35E.7F0.951.362.E53

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*



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\$ -
				HOSPITALAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							<b>R\$ 2.842,12</b>	<b>R\$ 8.821,96</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 11,50</b>

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\$ -
				MÉDIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							<b>R\$ 2.702,84</b>	<b>R\$ 8.378,82</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 89,00</b>

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\$ -
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							<b>R\$ 18,00</b>	<b>R\$ 79,05</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>

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 MOREIRA	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	PRO LIFE 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\$ -

TERMO DE FOMENTO  
 001/2013  
 RECURSO MUNICIPAL

				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							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	2021000000033	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
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							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
<b>TOTAL GERAL IMPOSTOS</b>	<b>R\$ 31.466,28</b>

TERMO DE FOMENTO  
 001/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

01452

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.030,18
Observações: HOSPITAL	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.030,18
18/06/2021 11:26:28	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.030,18
Observações: HOSPITAL	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.030,18
18/06/2021 11:26:28	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.35  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

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 18/06/2021

PERIODO DE APURACAO 31/05/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 9.030,18

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 9.030,18

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.785.1D2.0D1.56F.921

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

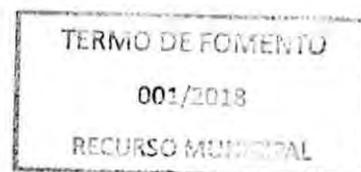
=====

DOCUMENTO: 061805

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.912,96
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>  Observações: HOSPITAL  Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.912,96
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	SEMDA (Versão:5.0.0)	18/06/2021 11:27:28

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.912,96
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>  Observações: HOSPITAL  Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.912,96
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	SEMDA (Versão:5.0.0)	18/06/2021 11:27:28



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.36  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

## 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 -----

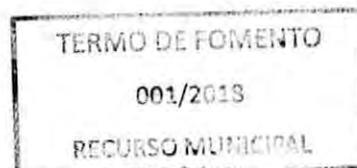
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021  
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 2.912,96  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 2.912,96

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.F19.CA2.192.261.655  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061806



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: UTI	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	4.994,10
SENDA (Versão 5.0.0)	18/06/2021 11:28:20	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: UTI	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	4.994,10
SENDA (Versão 5.0.0)	18/06/2021 11:28:20	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.36  
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 18/06/2021

PERIODO DE APURACAO 31/05/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 4.994,10

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 4.994,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.4AA.D3F.0C5.C97.3FC

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

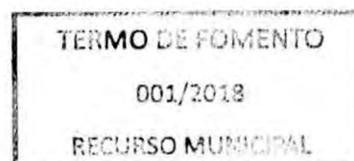
=====

DOCUMENTO: 061807



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.611,00
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b> Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SEMDA (Versão 5.0.0)	18/06/2021 11:29:05	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.611,00
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b> Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SEMDA (Versão 5.0.0)	18/06/2021 11:29:05	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.36  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

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	18/06/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.611,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.611,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.0E0.78E.69B.68E.B43  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061808

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DAMARIS MALISANI MARTINS CONFEÇÕES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002606 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



**DAMARIS MALISANI MARTINS  
CONFEÇÕES EPP**  
Travessa Inês Baroy, 1, casa 2, Casa Verde Alta  
02.545-010 - São Paulo - SP  
Fone (11) 3961-4242 - damarisradical16@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
**Nº 002606**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
3521 0512 8331 3100 0139 5500 1000 0026 0617 4818 0034

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135210556974628 20/05/2021 11:26:20
Inscrição Estadual 147.629.280.117	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 12.833.131/0001-39

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	ISENTO	20/05/2021
Endereço RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Bairro CENTRO	CEP 00.000-000	Data saída 20/05/2021
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:26:19

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.011,00
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 2.011,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0001-65
Endereço		Município	UF SP	Inscrição Estadual 796.621.736.119		
Quantidade 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 8,000	Peso líquido 8,000	

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
LUV 1	LUVA DE PROCEDIMENTO, NAO ESTERIL, CONF. EM LATEX, NATURAL FLEXIVEL, HIPOALERGENICA COM BAINHA, TAM M, CAIXA COM 100 UN	40151900400		5.124	CX	20,000000	100,550000	2.011,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 15/06/20  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações  
Total aproximado de tributos: R\$ 446,44 (22,20%) Federais R\$ 84,46 (4,20%) Estaduais R\$ 361,98 (18,00%) . Fonte IBPT.

ENDEREÇO DE ENTREGA - RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS NUMERO 70 - GARÇA SP // NUMERO DE CONTATO DA ORIGEM - (11)3961-4242 / (11) 9-8531-1204 / (11)9-4861-8677 (KELMA)  
08 8215  
PAGAMENTO- 30 DDL - BANCO DO BRASIL Agencia: 386 dig 7/ Conta corrente : 91291-3  
SUSPENSÃO DO ICMS ART 402 DECRETO 45.490/2000 RICMS/SP) SUSP IPI ART 43 INCISOS VI, VII, OU VIII DEC 7.212/10 (RIPi)

Reservado ao fisco

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

21/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:46  
306203062 SEGUNDA VIA 0056  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

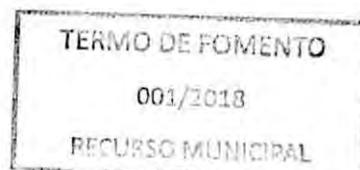
DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.386.000.091.291
VALOR TOTAL	2.011,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAMARIS M M CONFECOES  
AGENCIA: 0386-7 CONTA: 91.291-3  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.BC4.3CB.49E.20C.40D
-----------------	-----------------------



**NOTA FISCAL**  
Nº 000000617  
**SÉRIE**  
163



**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 000000617  
SÉRIE 163 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0560 6192 0200 4801 5516 3000 0006 1710 2757 4238**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 135210566367795 / 22.05.2021 - 15:35:31								
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB								CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 22.05.2021								
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 19.06.2021		VALOR 4.110,48		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR					
BASE CÁLCULO DO ICMS 4.110,48			VALOR DO ICMS 739,89			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 4.018,11							
VALOR DO FRETE 92,37		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.110,48									
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 1.485,778		PESO LÍQUIDO 1.485,778							
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				
5910909900	ONU 1973 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.120,000	3,587600	4.018,11	4.110,48			739,89	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; width: 40%;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%;"> <p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL</p> </div> <div style="font-size: 2em; opacity: 0.5;">LANÇADO</div> </div>																			
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: 000293956-031 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: 0010327328 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2003451929 - Lote do produto a granel: 10327328 - 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 CONSTATANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECLIBRIDOR

DATA DE RECLIBRIMENTO

DADOS ADICIONAIS

463

U.T.I.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040095132086886560000411048

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	62.101
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.110,48
VALOR COBRADO	4.110,48

=====

NR.AUTENTICACAO 6.2E9.1A8.039.2DD.302

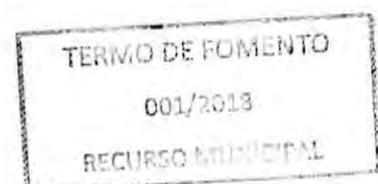
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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**  
**15503**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**VCHOIAGGP**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**10/06/2021 às 08:31:33**  
 Chave de Acesso  
 1421513E1Y9QZCYB27NV42NCNZE66LHF  
 Criada em substituição à NFS-e 15497

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>08/06/2021</b>
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	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 <b>14.882.395/0001-08</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>001814512</b>	Cadastro <b>000016112</b>	Nome/Razão Social <b>PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549</b>	Complemento		Bairro <b>WILLIAMS</b>	
CEP <b>17400-000</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	Telefone <b>(14) 34062527</b>	E-mail <b>adm@diagnosticosproimagem.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	REFERENTE A EXAMES DE TOMOGRAFIA	2.650,0000	R\$ 2.650,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.02</b>	Alíquota <b>3,3905%</b>	Atividade Município <b>0000040000002</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.650,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.650,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 89,85</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.650,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$356,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$87,45 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15503** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VCHOIAGGP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0013

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150003383022510103731054686570000265000

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	62.102
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.650,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.650,00
---------------	----------

=====

NR. AUTENTICACAO	A.ECB.6BA.986.299.B49
------------------	-----------------------

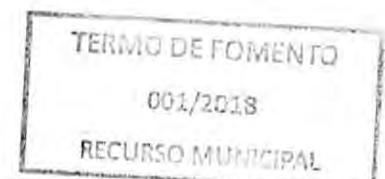
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.  
Telefone: 14 3406-1104  
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e **467**  
**0000.00000040503**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**CKTXZTB31**  
Data e Hora da Emissão da NFS-e  
**02/06/2021**

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>1 - Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>Garça/SP</b>
Número do RPS <b>0000.00000040248</b>	Série do RPS <b>UNICA</b>	Tipo do RPS <b>RPS</b>
Data Emissão do RPS <b>02/06/2021</b>		Competência <b>06/2021</b>
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 <b>PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP</b>	
	Endereço <b>RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS</b>	
	Município <b>Garça</b>	
	Complemento <b>CASA</b>	Telefone <b>3471-2575</b>
	CNPJ <b>01.207.126/0001-02</b>	Inscrição Municipal <b>001314096</b>
E-MAIL <b>procomeso@procomeso.com.br</b>		

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social <b>AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Endereço <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS</b>	
Município <b>Garça</b>	
Complemento	Telefone <b>(14)3407-5062</b>
CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Inscrição Municipal <b>001314096</b>
E-MAIL <b>psilva@ahbb.org.br</b>	

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	108,85	108,85;

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço <b>17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.</b>				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
<b>108,85</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>108,85</b>	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>3,57</b>	<b>3,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
<b>108,85</b>	<b>108,85</b>	<b>108,85</b>

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 05/202135 FUNCIONÁRIOS DA UTI NORMAL

Data e Hora da Impressão: 02/06/2021 10:56:04

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.

*Esteliano Toledo*  
RG: 48.130.895-7  
Assistente de RH

NÚMERO NOTA  
**0000.00000040503**

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

U.T.I.

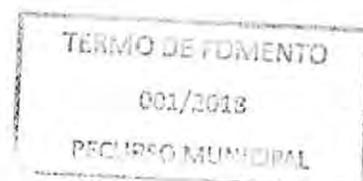
468

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
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	25/11/1996	01/06/2021	1	24
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	28/05/2000	09/10/2020	1	21
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	24
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
4959	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	11/12/1984	25/05/2021	1	36
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	07/06/1990	08/10/2020	1	31
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	32
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	10/05/1991	08/10/2020	24	30
Total de empregados:					35

## 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                                  |

*Esteliano Toledo*  
 RG: 48.130.895-7  
 Assistente de RH



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790005049000000089490012047206886580000010885

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 62.103

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 108,85

VALOR COBRADO 108,85

=====

NR.AUTENTICACAO 7.DD7.7B6.257.C9A.CBE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

-----

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

-----

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

-----

Atendimento a Deficientes 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

LIFE COBRANCAS LTDA



<b>Emissão</b>	<b>Vencimento</b>
<b>01/06/2021</b>	<b>20/06/2021</b>

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

**61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL**  
 CPF: 45.349.461/0009-60  
 Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70 - VILA WILIANS  
 Garça / São Paulo CEP: 17400-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
SCM_Acesso Fibra Dedicada 30	393,10
STFC_Acesso Digital 30 Canais	624,61
STFC_LigLife Ilimitado Local	0,00
STFC_LigLife Móvel Local 100	0,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	511,98
SVA_PSCI 30D	393,10
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/04/2021 até 30/05/2021 1/1	9,43
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>1.932,22</b>

Mateus Silva Andriotto  
Gerente Operacional

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 80716.601010 1 86570000193222

<b>Local de pagamento</b>					<b>Vencimento</b>
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.</b>					<b>20/06/2021</b>
<b>Beneficiário</b>					<b>Agência/Código Beneficiário</b>
<b>LIFE COBRANCAS LTDA - CNPJ: 21.343.753/0001-70</b>					<b>0078 / 7107536</b>
<b>Data Doc.</b>	<b>Número Doc.</b>	<b>Especie Doc.</b>	<b>Aceite</b>	<b>Data Processamento</b>	<b>Nosso Número</b>
<b>01/06/2021</b>	<b>2943550</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>14/06/2021</b>	<b>000003080716-6</b>
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b>	<b>Especie Moeda</b>	<b>Quant. Moeda</b>	<b>(X) Valor</b>	<b>(=) Valor Documento</b>
	<b>RCR</b>	<b>R\$</b>			<b>1932,22</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b>					<b>(-) Desconto/Abatimentos</b>
<b>Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.</b>					<b>(-) Outras Deduções</b>
<b>APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.</b>					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
de 01/05/2021 até 31/05/2021					<b>(=) Valor cobrado</b>
<b>Pagador</b>					
<b>61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60</b>					
Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70 - VILA WILIANS - Cidade: Garça, CEP: 17400-000, UF: São Paulo					

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
— Autenticação Mecânica —



HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339971079536000030080716601010186570000193222

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 62.104

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.932,22

VALOR COBRADO 1.932,22

-----

NR.AUTENTICACAO A.9E7.F8D.682.1DF.FB0

=====

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

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

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

Atendimento 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

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 3.866</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA</b> Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 3.866</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>Folha 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0522 7733 0700 0168 5500 1000 0038 6610 0005 2590</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210577286046 25/05/21 15:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797.140.972.110</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO <b>22.773.307/0001-68</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>25/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17402064</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>25/05/2021</b>
MUNICÍPIO <b>Garça</b>	FONE/FAX <b>(14) 3532-5198</b>	U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DA SAÍDA <b>13:09</b>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3866/1	22/06/21	1.600,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS</b>		<b>0-EMITENTE</b>				<b>10.878.177/0001-49</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6</b>		MUNICÍPIO <b>Ribeirão Preto / SP</b>			U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582.905.780.111</b>
QUANTIDADE <b>20,00</b>	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO <b>0,00</b>
						<b>1.34</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 21E11 x20 Val: 31/05/2026 MS: 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	20,00	80,00	1.600,00	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: 10/06/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**U.T.I.**

**TERMO DE FOMENTO**  
**001/2018**  
**RECURSO MUNICIPAL**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT   *OBS: 170874802 BIONEXO   *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III   *Solicitado por: ANA ELISA SILVA GUIMARÃES - COMPRAS   *Local de Entrega: R. DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 GARÇA -SÃO PAULO SP CEP: 17400-000   *** OBS: UTI GERAL.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161203612090006826313303786590000160000

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.105
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
VALOR COBRADO	1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.09D.6E2.149.0A2.F2D

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

**CAIXA** | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00077.557767 5 86570000080040

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
800,40			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000775577-0	1971115	

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 00077.557767 5 86570000080040

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
800,40			

Pagador  
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

(=) 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**

Local de Pagamento  
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58  
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador  
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

CNPJ  
45.349.461/0009-60

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Vencimento  
20/06/2021

Nr do Documento  
1971115

= Valor do Documento  
800,40

Código  
21713

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 05/2021



**CAIXA** | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00077.557767 5 86570000080040

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite				Vencimento 20/06/2021
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 11/06/2021	Número do Documento 1971115	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 11/06/2021
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)				(=) Valor do Documento R\$ 800,40
<p>Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO</p> <p>Competencia 05/2021</p> <p><i>Estelrian Toledo</i> RG: 48.130.895-7 Assistente de RH</p>				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

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

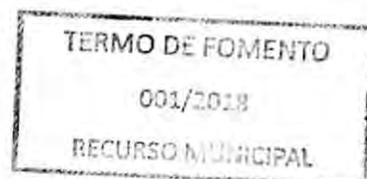
Sacador/Avalista



475

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
<b>Empregados</b>							
2487	- ADRIANA GENEROSO SPOSITO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2489	- AGUIDA CRISTINA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2492	- ALINE ALVES GONCALVES SABATINI						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2493	- ALINE CRISTINA OLIMPIO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2729	- ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2620	- ANDERSON PIMENTA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2502	- ANDREA CRISTINA VEJAN						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2562	- DENISE BOTELHO ANDRIETTA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2520	- DONIZETI ALMEIDA PRADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2526	- ELIANA PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2527	- ELIANE TRAMONTINI LUIZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2531	- ELTON DOUGLAS DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2532	- ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2565	- FABIANE FRANCA FERNANDES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2537	- FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2538	- FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2541	- GILMAR DE MATOS GOMES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2543	- HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2547	- ISIS CRISTINE PINHEIRO CADXETA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2553	- JESSICA ALVES DE SOUZA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2685	- JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS						



476

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2649	LUIZ DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2607	VERIDJANE GIROTTO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
	Total da empresa:		772,80	772,80			

15/06/21  
Estérlia Toledo  
RG: 48.130.895-7  
Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400077557767586570000080040

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	62.106
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	800,40
VALOR COBRADO	800,40

NR.AUTENTICACAO C.7D9.B94.E6A.7B5.47E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBIMOS DE NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1346
		SÉRIE 1

<b>NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP</b> Rua Dr Roberto Calmon, 442 Centro Guarapari - ES Cep: 29.200 - 340 Fone: (27) 3261 - 1907	<b>DANFE</b> 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) 08.286.715/1	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	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		45.349.461/0001-02	22/03/2021
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES	303	JARDIM ARIANO	
MUNICÍPIO	CEP	UF	HORA DE SAÍDA
LINS	16400-400	SP	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	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		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		8.178,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES		0	125,600	125,600

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
35099	LENÇOL 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	0,00
35425	LENÇOL HOSP MISTO 180F 130X250 BRANC	63023100	0	6108	UN	100,0000	22,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35077	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	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	0,00
35075	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	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	0,00
35107	FRONHA HOSP MISTA 180F 50X70 TOP	63023100	0	6108	UN	50,0000	5,9000	295,00	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: 27/04/21  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Detal cobrança para Simples Nacional - Acato Direta de Inconstitucionalidade (ADI) 5464, Cláusula Nonna do Convênio ICMS 93/2015 suspensa. DOCUMENTO LIMITADO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO  <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">                     TERMO DE FOMENTO                      001/2018                      RECURSO MUNICIPAL                 </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.



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0014

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791200059000524513048002081809386570000272600

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 62.107

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.726,00

VALOR COBRADO 2.726,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.85E.9C9.45E.C14.494

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>2021041403480459000127</small>	Número da Nota <b>0000122</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>14/04/2021 13:48:20</b> Código de Verificação <b>6ZUT-ZXMB</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>34.804.590/0001-27</b> Nome/Razão Social: <b>LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA</b> Endereço: <b>AV CASA VERDE 837 - CASA VERDE - CEP: 02619-100</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.389.648-0</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Endereço: <b>R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000</b> Município: <b>Garça</b>				
Inscrição Municipal: --- UF: <b>SP</b> E-mail: <b>pfernandes@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Ref a 'conserto da unidade de abertura e fechamento de cassete do CR Sigma.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.550,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191570070400576640932956590007386570000125000

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	62.108
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F42.BD1.5CC.FC2.87B

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Alfalagos Ltda 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 10.923**  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0505.1945.0200.0467.5500.1000.0109.2311.1087.6789

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora **483**

DADOS DA NF-e

135210561626086 - 21/05/2021 10:19:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/05/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:19:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10923/1 - 20/06/21 - 738,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

513,97

VALOR DO ICMS

92,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

738,05

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

738,05

ALIQ. IPT

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

69,9530

PESO LÍQUIDO

69,9530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	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
32427 38089919	ALCOOL 70% 1000ML Lote: S5251 - 30/04/2023 Qtd: 60.00 / CEST: 13.004.01	000 5102	Li	60,0000	5,1566	0,0000 0,0000%	309,40	309,40	55,69 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	0,7270	0,0000 0,0000%	72,70	72,70	13,09 0,00	0,00	18,00 0,00
39179 90181990	ELETRODO P. MONIT. ADULTO GEL Lote: 020DIX19001 - 30/11/2022 Qtd: 200.00 / CEST: 13.003.00	200 5102	Uni	200,0000	0,3034	0,0000 0,0000%	60,68	60,68	10,92 0,00	0,00	18,00 0,00
37995 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC G Lote: 5146 - 28/02/2024 Qtd: 200.00 / CEST: 13.003.00	060 5102	Uni	200,0000	1,1204	0,0000 0,0000%	224,08	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00
26811 90183929	(-) SONDIA URETRAL DESC No 12 Lote: 59373 - 30/03/2025 Qtd: 150.00 / CEST: 13.003.00	060 5102	Uni	150,0000	0,4746	0,0000 0,0000%	71,19	71,19	12,81 0,00	0,00	18,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**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 170962629 // HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H/ Pedidos de Venda utilizados: 3339

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090281663800700200554178686570000073805

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	62.109
NOSSO NUMERO	28166380000200554
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	738,05
VALOR COBRADO	738,05

=====

NR.AUTENTICACAO 3.672.FA8.FE8.480.A5A

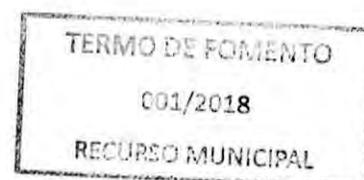
=====

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

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

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

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



485

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/05/2021, Valor Total: R\$800,30, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.010.404 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP</b>  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 <b>1</b>  Nº 000.010.404 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0104 0416 4025 0771  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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210563417722 21/05/2021 15:40:22	
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: R\$ estrangeiro 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 21/05/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL NOVA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
001	20/06/21 R\$ 800,30

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		
767,00	110,38	0,00	0,00	139,59	800,30		
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	800,30		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO 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 3	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV0521	DRENO DE TORAX EM PVC EST C/ CONECTOR N.28 MEDSHARP - Lote * Data Venc.: DT05062028A1 * 05/06/2022	90183929	040	5102	UN	3	4,30	12,90	0,00	0,00	0,0	0,47
DV0547	DRENO DE TORAX EM PVC EST C/ CONECTOR N.30 MEDSHARP - Lote * Data Venc.: DT05042130A1 * 05/04/2023	90183929	040	5102	UN	3	6,80	20,40	0,00	0,00	0,0	0,74
DV6841	GEL ECG AZUL 1KG MULTIGEL - Lote * Data Venc.: 960/21 * 30/04/2023	30067000	000	5102	UN	20	8,90	178,00	178,00	32,04	18,0	38,54
CF0433 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 22 G X 3 UNISIS CX C/25 - Lote * Data Venc.: 19K039 * 28/09/2024	90183219	000	5102	UN	50	11,78	589,00	589,00	78,34	13,3	99,84

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2-... - PEDIDO BIONEXO Nº. 170962629, HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700614910016786570000080030

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	62.110
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	800,30
VALOR COBRADO	800,30

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B0D.3D5.0EF.112.37A

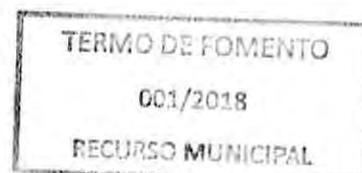
-----

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

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

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

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





Prefeitura Municipal de Garça  
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.  
Telefone: 14 3406-1104  
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e **487**  
**0000.00000040701**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**HKUXQKIL2**  
Data e Hora da Emissão da NFS-e  
**09/06/2021**

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>I - Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>Garça/SP</b>
Número do RPS <b>0000.00000040443</b>	Série do RPS <b>UNICA</b>	Tipo do RPS <b>RPS</b>
Data Emissão do RPS <b>09/06/2021</b>		Competência <b>06/2021</b>
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 <b>PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP</b>		
	Endereço <b>RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS</b>		
	Município <b>Garça</b>		
	Complemento <b>CASA</b>		Telefone <b>3471-2575</b>
	CNPJ <b>01.207.126/0001-02</b>	Inscrição Municipal <b>001314096</b>	E-MAIL <b>procomeso@procomeso.com.br</b>

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social <b>AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Endereço <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS</b>		
Município <b>Garça</b>		
Complemento		Telefone <b>(14)3407-5062</b>
CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Inscrição Municipal	E-MAIL <b>psilva@ahbb.org.br</b>

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	326,55	326,55;



Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço <b>17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.</b>							
Valor do(s) Serviço(s)	326,55	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	326,55
Alíquota	3,57	Total ISS	11,65	ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	JNBS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	326,55	Total Líquido	326,55	Total Da Nota	326,55
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 05/2021 105 funcionários do Hospital

Data e Hora da Impressão: 09/06/2021 10:28:19

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

**0000.00000040701**

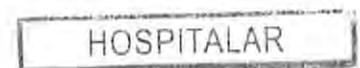
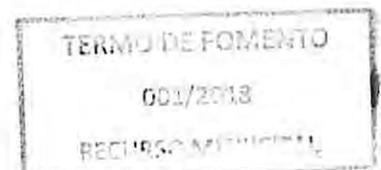
DATA

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
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	28/09/1995	01/05/2021	1	25
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	1	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	26
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	28/05/1998	21/02/2019	1	23
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27/02/1988	01/12/2018	1	33
2620	ANDERSON PIMENTA	23/11/1994	11/01/2019	1	26
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	05/12/1975	01/12/2018	1	45
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	12/11/1998	08/10/2020	1	22
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	12/04/2001	15/09/2020	1	20
5015	CAMILE VITORIA VITOR	29/10/2001	01/06/2021	1	19
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	9	37
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	29/06/2001	08/12/2020	1	19
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	29/06/1992	05/12/2018	1	28
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	05/05/1983	01/12/2018	9	38
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	29/06/1956	03/12/2018	1	64
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
4992	ELENICE CALDEIRA	11/06/1970	01/06/2021	1	50
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	1	35
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	26
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	44
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

488



Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	02/09/1996	01/02/2020	1	24
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	16/07/1979	06/04/2021	1	41
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	04/12/1981	02/06/2021	1	39
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	12	24
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	12/10/1980	07/01/2019	9	40
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	12/11/1979	01/06/2021	1	41
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	9	70
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/03/1968	01/12/2018	1	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	1	54
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	11/02/1987	03/12/2018	1	34
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	25/02/1997	19/01/2019	1	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	24
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
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	31/03/1997	01/06/2021	1	24
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	28
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/09/1965	01/12/2018	1	55
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	26/12/1983	03/12/2018	1	37
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	24/09/1982	04/01/2021	1	38
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
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	27
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	24/11/1985	01/12/2018	1	35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	09/10/2020	1	27
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

489



Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	01/06/1984	01/12/2018	1	37
Total de empregados:		105			

*Esterlian Toledo*  
 Esterlian Toledo  
 RG: 48.130.895-7  
 Assistente de RH

480

## Situações:

- |   |   |
|---|---|
| 1 - Trabalhando                               | 12 - Novo afast. mesma doença                                       |
| 2 - Afastado Direitos Integrais               | 13 - Exercício de mandato sindical                                  |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho                         |
| 4 - Serviço Militar                           | 15 - Aposent. invalid. doença profissional                          |
| 5 - Licença maternidade                       | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias         | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias             |
| 7 - Licença sem Vencimento                    | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias                     |
| 8 - Demitido                                  | 19 - Aborto não criminoso   |
| 9 - Férias                                    | 20 - Licença maternidade 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                                  |

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000090251012047208186580000032655

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	62.111
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	326,55
VALOR COBRADO	326,55

=====

NR.AUTENTICACAO B.BE6.1D3.C59.3CF.7F5

=====

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

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

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

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



		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>5332</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>M1N9PPPCM</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/05/2021 às 14:56:11</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>14090552LDHXWLTMTGBGXK83JKPTX61U</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						21/05/2021	
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	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://179.96.132.27:2014/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

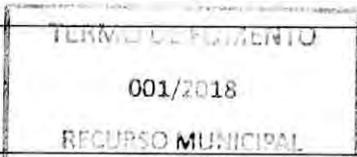
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
		69.328.896/0001-39				001218993	
Logradouro		Complemento		Cadastro		Nome/Razão Social	
HEITOR PENTEADO, 817				000017324		GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	
CEP		Cidade		Telefone		Bairro	
17400-000		GARÇA-SP		14-34061895		CENTRO	
						E-mail	
						contatogc@yahoo.com.br	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Cadastro		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	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 520 IMPRESSOS CLÍNICA CIRURGICA		260,0000	R\$ 260,00		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 13.05				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria,				2,5561%	0000130000005		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 6,65	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
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		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 260,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$34,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$10,66			

<b>Informações Complementares</b>			
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE <b>GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>5332</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>M1N9PPPCM</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000656207186560000026000

BENEFICIARIO:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.112  
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 21/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 260,00  
VALOR COBRADO 260,00

NR.AUTENTICACAO A.0DA.36A.B8B.BD9.681

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 372106  
Série 1  
Folha: 1 / 2

Chave de acesso

3521 0502 8818 7700 0164 5500 1000 3721 0617 8928 6603

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

494

Protocolo de autorização de uso

135210555233340 - 20/05/2021 02:26:02

Identificação do Emitente  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDARua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho  
Maua - SP CEP: 09 370-850  
Telefone: 1145128600

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

## DE SUBST. TRIBUTARIO

## CNPJ

02.881.877/0001-64

## DESTINATÁRIO REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

## DATA DE EMISSÃO

20/05/2021

## ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

## BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

## CEP

17.400-000

## DATA ENTRADA / SAÍDA

## MUNICÍPIO

Garça

## FONE / FAX

1434075066

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA

## FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 19/06/2021 Valor: 3.998,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

## BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.998,00

## VALOR DO ICMS

719,64

## BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

## VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

## VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.998,00

## 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

3.998,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

## RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

## FRETE POR CONTA

0-Contrat Remet CIF

## CÓDIGO ANTT

## PLACA DO VEÍCULO

## UF

## CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

## ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

## MUNICÍPIO

Sumare

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

## QUANTIDADE

8

## ESPÉCIE

CX

## MARCA

## NUMERAÇÃO

## PESO BRUTO

97,00Kg

## PESO LÍQUIDO

0,00Kg

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote: 47944 - Fabr.: 31/03/2021 - Venc.: 31/03/2026 - Qtde: 300,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	300,00	2,68	804,00	804,00	144,72	0,00	18,00	0,00
F05409	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 150 CM X 150 CM Lote: 48550 - Fabr.: 30/04/2021 - Venc.: 30/04/2026 - Qtde: 400,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	400,00	4,19	1.676,00	1.676,00	301,68	0,00	18,00	0,00
F05396	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 50 CM X 50 CM Lote: 48534 - Fabr.: 30/04/2021 - Venc.: 30/04/2026 - Qtde: 500,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	500,00	0,46	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00
F07561	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM Lote: 47071 - Fabr.: 25/02/2021 - Venc.: 25/02/2026 - Qtde: 500,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	500,00	0,66	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 47072 - Fabr.: 25/02/2021 - Venc.: 25/02/2026 - Qtde: 300,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	300,00	1,50	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
F05400	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 75 CM X 75 CM Lote: 48525 - Fabr.: 29/04/2021 - Venc.: 29/04/2026 - Qtde: 200,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	200,00	1,04	208,00	208,00	37,44	0,00	18,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

## INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

## BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

## VALOR DO ISSQN

0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL COL AJ) 145 MC - PEDIDO 171381744 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
REQUISITO MUNICIPAL



Identificação do Emitente  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho  
Mauá - SP CEP: 09.370-850  
Telefone: 1145128600

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 372106  
Série: 1  
Folha: 2 / 2



Chave de acesso

3521 0502 8818 7700 0164 5500 1000 3721 0617 8928 6603

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

495

Protocolo de autorização de uso

135210555233340 - 20/05/2021 02:26:02

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

DE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 47072 - Fabr.: 25/02/2021 - Venc.: 25/02/2026 - Qtde: 100,00 Lote: 47660 - Fabr.: 19/03/2021 - Venc.: 19/03/2026 - Qtde: 100,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	200,00	1,50	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00

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

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:36  
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190618035078903359900011878311386560000399800  
BENEFICIARIO:  
POLAR F I C P H LTDA  
NOME FANTASIA:  
POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOSPITAL  
CNPJ: 02.881.877/0001-64  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 62.113  
NOSSO NUMERO 6180507890  
CONVENIO 00000000  
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 21/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 3.998,00  
VALOR COBRADO 3.998,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.1FB.A8A.1FA.F56.31D  
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 680,00	497 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.136.181 SÉRIE : 1

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.136.181 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1361 8110 0464 0324 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PRODUCAO PROPRIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210571467452 - 24/05/2021 14:37:15
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 24/05/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/05/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:36:22

**FATURA**

<b>Número</b>	<b>Data Vcto</b>	<b>Valor</b>
001	21/06/2021	680,00

**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 680,00
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 110,16	VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 0,980	PESO LIQUIDO 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. 37744 QT 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FC1 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	10	68,000000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16

<b>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES</b> <b>CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO</b> <b>RG: 56.671.735-9</b> <b>DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21</b> <b>ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</b>
---

# LANÇADO

<b>TERMO DE FOMENTO</b> 001/2018 <b>RECURSO MUNICIPAL</b>
---

**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: 112873 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 170962629. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 20,56 (4,20%) Estadual: R\$ 81,60 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMS isento nos termos do art. 14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.36  
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 - BCO 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\$ 680,00  
DEBITO EM: 21/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062114  
AUTENTICACAO SISBB: 7.0E0.AB5.1DA.12A.14E

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 855,00	NF-e Nº: 000.136.193
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	SÉRIE : 1

 <p><b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b></p> <p>Nº 000.136.193 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1361 9310 0464 0325</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210572260723 - 24/05/2021 16:30:14</p>	
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 24/05/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/05/2021
MUNICÍPIO GARÇA	TELEFONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:29:22

**FATURA**

Número	Data Veto	Valor
001	21/06/2021	855,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

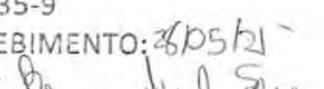
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 855,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 138,51	VALOR TOTAL DA NOTA 855,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 1,505	PESO LIQUIDO 1,050

**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	
CTD20BNW	Cateter para Subclávia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M. 0702040150 L: 37744 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	10	68,000000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16
CTS20BN	Cateter para Subclávia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessórios BN L: 37699 QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 8BB6 04BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5 40	5101	UN	5	35,000000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,35

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21  
ASSINATURA: 

**LANÇADO**

**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**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 112026 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 170870716. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 35,91 (4,20% E estadual: R\$ 102,60 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMS isento nos termos do art. 14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00</p>	RESERVADO AO FISCO	<p><b>TERMO DE FOMENTO</b> 001/2018 RECURSO MUNICIPAL</p>
--	--------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.36  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO 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\$ 855,00  
DEBITO EM: 21/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062115  
AUTENTICACAO SISBB: 3.EF3.2F7.2BF.761.4CB

TERMO DE FOMENTO

003/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
6830431GAV

Nº Nota (Nova Versão) 1358
Nº RPS: -
Data de Emissão 03/JUN/2021 - 08:46:18
Competência 06/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA**  
 CNPJ/CPF: **11.344.914/0001-96** Insc. Municipal: **038651** Insc. Estadual:  
 Endereço: **AV. MARCELO STEFANI, 62** CEP: **12.914-490**  
 Complemento: **SALA 02** Bairro: **JARDIM DO LAGO**  
 Município: **BRAGANÇA PAULISTA** UF: **SP** País: **BRASIL**  
 E-mail: **rede@redetelemedicina.com.br** Telefone:  
 Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
 Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** CEP:  
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **VILA WILLIAMS**  
 Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**  
 E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** Telefone: **14 3407-5066**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÉS. REF AO MÊS DE MAIO 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**

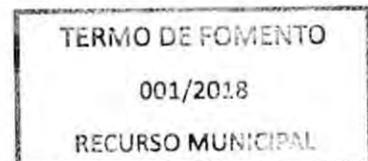
Código do Serviço:

**Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,**

Valor do INSS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do IRRF Retido (R\$) <b>13,35</b>	Valor do CSLL Retido (R\$) <b>8,90</b>	Valor do PIS Retido (R\$) <b>5,79</b>	Valor do COFINS Retido (R\$) <b>26,70</b>	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ISS (R\$) <b>890,00</b>	Alíquota <b>3,00</b>	Valor do ISS (R\$) <b>26,70</b>	Valor Líquido da Nota (R\$) <b>835,26</b>

**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:  
**6830431GAV**

Número da Nota:  
**1358**

Local

Data

Assinatura

**HOSPITALAR**

## RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

## MAIO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1129943	JEFERSON MATEUS LUIZ	31/05/21	31/05/21	Exame Laudado
2	1129820	ANA PAULA VIEIRA	31/05/21	31/05/21	Exame Laudado
3	1129776	REINALDO MAZIAS JUNIOR	31/05/21	31/05/21	Exame Laudado
4	1129768	DIEGO HENRIQUE FELIX	31/05/21	31/05/21	Exame Laudado
5	1129763	ANTONIO DONIZETE BREGULA	31/05/21	31/05/21	Exame Laudado
6	1129760	REGINALDO FRANCISCO ANTUNES DE OLIVEIRA	31/05/21	31/05/21	Exame Laudado
7	1129757	ANTONIO GABRIEL FERREIRA	31/05/21	31/05/21	Exame Laudado
8	1129750	PEDRO LUIZ RODELLA SILVA	31/05/21	31/05/21	Exame Laudado
9	1129650	MARIA DE LOURDES RAFAEL	30/05/21	30/05/21	Exame Laudado
10	1128628	ANGELA LACERDA SILVA	28/05/21	28/05/21	Exame Laudado
11	1128603	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	28/05/21	28/05/21	Exame Laudado
12	1128594	VALMIR GARCIA CORTEZ	28/05/21	28/05/21	Exame Laudado
13	1128584	JOSE EDUARDO SIMPLICIO	28/05/21	28/05/21	Exame Laudado
14	1128578	JULIO CESAR ALVES DE BRITO	28/05/21	28/05/21	Exame Laudado
15	1128570	ARMELINDO DE OLIVEIRA	28/05/21	28/05/21	Exame Laudado
16	1128564	MARIA ALICE DA SILVA JESUS	28/05/21	28/05/21	Exame Laudado
17	1128563	VALDELUCIO SIMÃO	28/05/21	28/05/21	Exame Laudado
18	1128562	ELZA MOLINA RODRIGUES	28/05/21	28/05/21	Exame Laudado
19	1127266	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	26/05/21	26/05/21	Exame Laudado
20	1127167	ANTONIO ROBERTO CARDOSO JUNIOR	26/05/21	26/05/21	Exame Laudado
21	1127008	NEUZA MARIA MARIAN RODRIGUES	26/05/21	26/05/21	Exame Laudado
22	1127007	IVANI RAFAEL	26/05/21	26/05/21	Exame Laudado
23	1127006	LUZIA DE SOUZA	26/05/21	26/05/21	Exame Laudado
24	1127005	CREUZA LEANDRO ROCHA	26/05/21	26/05/21	Exame Laudado
25	1127004	SANDRA MARIA SILVA B	26/05/21	26/05/21	Exame Laudado
26	1127003	JOSE MARQUES	26/05/21	26/05/21	Exame Laudado
27	1126885	PEDRO MANTUANI	26/05/21	26/05/21	Exame Laudado
28	1125377	MATHEUS FELIPE DE OLIVEIRA FACO	24/05/21	24/05/21	Exame Laudado
29	1125191	HESTER DOS SANTO S	24/05/21	24/05/21	Exame Laudado
30	1125190	HESTER DOS SANTOS	24/05/21	24/05/21	Exame Laudado
31	1125189	HESTER DOS SANT	24/05/21	24/05/21	Exame Laudado
32	1125100	OLGA BUBNA CHOMISKI	23/05/21	23/05/21	Exame Laudado
33	1124684	ODAIR LACERDA	21/05/21	21/05/21	Exame Laudado
34	1124413	NAIR LEITE MARTINS	21/05/21	21/05/21	Exame Laudado
35	1124412	ANA PAULA CAZANATO	21/05/21	21/05/21	Exame Laudado
36	1124411	DEJANIRA ANTONIA CARDOSO M	21/05/21	21/05/21	Exame Laudado
37	1123864	FLAVIA GARCIA DE ANDRADE SOBRAL	20/05/21	20/05/21	Exame Laudado
38	1123398	NILSON JOSE TEIXEIRA SIQUEIRA	20/05/21	20/05/21	Exame Laudado
39	1123065	JOANA AKIRA C	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado
40	1123002	CLAUDEMIR DE OLIVEIRA SACRAMENTO	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado
41	1122989	EUTIMIA ALVES DE SOUZA	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado
42	1122988	NATANAEL ESRAEL NUNES	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado
43	1122987	JOSE LUIZ FERREIRA D	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado
44	1122986	EMANUELY MUNIZ NANATO	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado
45	1122985	EMANUELY MUNIZ NONATO	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado
46	1122984	LEONOR MARIA RIBAS WIENZAMFAD	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

47	1122983	EUTIMIA ALVES DE SOUZA	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado
48	1122614	JURACY DIAS BORBOREMA D SOUZA	19/05/21	19/05/21	Exame Laudado
49	1121418	JOAO BONATO FILHO	18/05/21	18/05/21	Exame Laudado
50	1121365	BELINHA RODRIGUES DOS ANJOS SOUZA	18/05/21	18/05/21	Exame Laudado
51	1120921	BENEDITA DE JESUS FAUSTINP	17/05/21	17/05/21	Exame Laudado
52	1120597	CRISTIANO MENDES	17/05/21	17/05/21	Exame Laudado
53	1120252	ALICE TEODORO	15/05/21	15/05/21	Exame Laudado
54	1119247	BENEDITA DE JESUS FAUSTINO	14/05/21	14/05/21	Exame Laudado
55	1118498	JOAO CARLOS TEIXEIRA BARBOSA	13/05/21	13/05/21	Exame Laudado
56	1117833	ISRAEL MARTINS PEREIRA	12/05/21	12/05/21	Exame Laudado
57	1117067	MANOEL DE SOUZA	11/05/21	11/05/21	Laudos Impossibilitados
58	1116953	GERALDO GERME DE BARROS	11/05/21	11/05/21	Exame Laudado
59	1116763	DOUGLAS RIBEIRO	11/05/21	11/05/21	Exame Laudado
60	1116393	THAIANE VIGNA ANTONELLI	10/05/21	10/05/21	Exame Laudado
61	1116009	JONES DA SILVA MOURA	10/05/21	10/05/21	Exame Laudado
62	1115482	DOMINGOS FERREIRA DA SILVA	08/05/21	08/05/21	Exame Laudado
63	1115438	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	08/05/21	08/05/21	Exame Laudado
64	1115436	VALDEMAR MIGUEL	08/05/21	08/05/21	Exame Laudado
65	1115435	SEVERINO RAMOS FILHOS	08/05/21	08/05/21	Exame Laudado
66	1115434	MARIA TEREZINHA RUFINO	08/05/21	08/05/21	Exame Laudado
67	1115433	ANA MEL CASASSI DE OLIVEIRA	08/05/21	08/05/21	Exame Laudado
68	1115432	AMERICA ANGELO	08/05/21	08/05/21	Exame Laudado
69	1115431	LEONILDA LAURIANO	08/05/21	08/05/21	Exame Laudado
70	1115430	PRADELINO BARBA DE MACEDO	08/05/21	08/05/21	Exame Laudado
71	1114286	LUIZ FERNANDO ROCHA	06/05/21	06/05/21	Exame Laudado
72	1112934	LUCAS FRONTEIRA AFONSO	05/05/21	05/05/21	Exame Laudado
73	1112570	LUCAS FRONTEIRA AFONSO	04/05/21	04/05/21	Exame Laudado
74	1112011	SHIRLEY JULIAO DOS SANTOS	04/05/21	04/05/21	Exame Laudado

**Exames Laudados****73****Laudos Impossibilitados****1****Total de Exames/Laudos****74**

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

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:42  
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	22/06/2021
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	2.A5D.0E7.7C9.422.67F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000017279 Série NFSE, emitido 10/06/2021

Número da Nota - Série  
**000000017638 - 1**

Autenticidade  
**H3SX-RXNP**

Data de Emissão  
**10/06/2021**



**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 ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 307,000 quilos \* R\$ 3.30 = R\$ 1.013,10.

Referente a B 0,000 quilos \* R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 1.013,10.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mai/2021 - Vencto. 25/06/2021

Valor Liquido R\$ 969,64

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação  
**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	1.013,10	-	43,46	1.013,10

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 969,64**

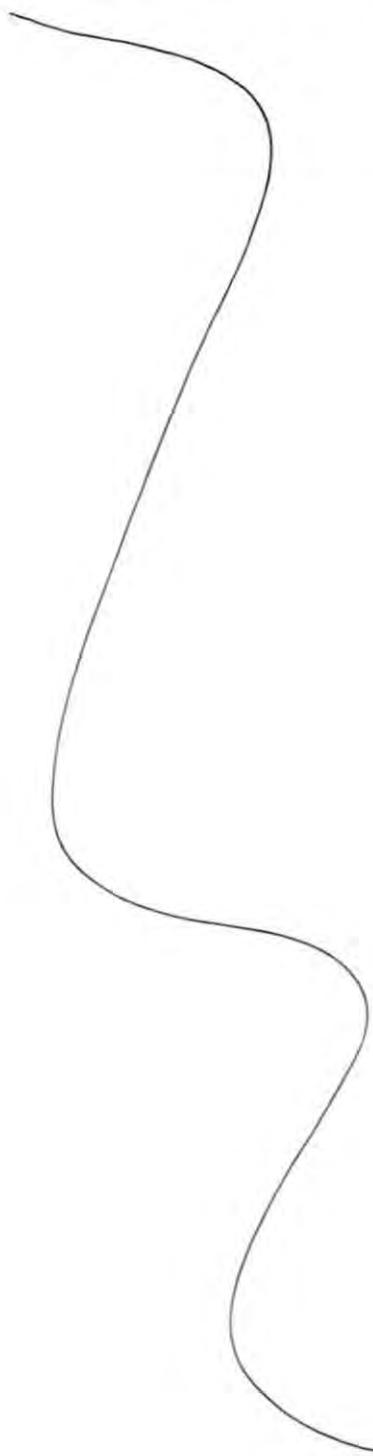


Ana Caroline Alves  
Técnica Segurança do Trabalho  
N° 0080199/SP

UTI GERAL

MTR	Data da Coleta	A4 Peso Residuo Infectante Kg	Sangue Peso sangue kg	Colchão Peso Colchão	E Peso Perf. Cortantes	A3 Peso Placenta Kg	B Peso Remédios Kg	Peso Total Kg	Recibo c Coleta f
	03/05/2021	22,300	0,000	0,000	0,000	0,000	0,00	22,300	46858
	07/05/2021	46,400	0,000	0,000	10,600	0,000	0,000	57,000	46782
	10/05/2021	30,300	0,000	0,000	4,200	0,000	0,000	34,500	46967
	14/05/2021	30,700	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	30,700	46220
	17/05/2021	34,900	0,000	0,000	1,000	0,000	0,000	35,900	46242
	21/05/2021	42,300	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	42,300	44967
	24/05/2021	13,400	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	13,400	44989
	28/05/2021	39,100	0,000	0,000	0,500	0,000	0,000	39,600	44820
	31/05/2021	27,900	0,000	0,000	3,400	0,000	0,000	31,300	44842
								0,000	
	Parcial	287,300	0,000	0,000	19,700	0,000	0,000	307,000	

Página 1



TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

Ana Caroline Alves  
Técnica Segurança do Trabalho  
N° 0000199/SP

U.T.I.

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:41  
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

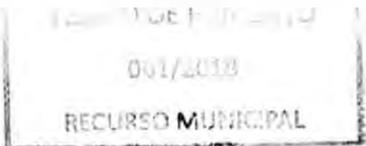
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	969,64

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA  
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.89F.F23.BA3.3FD.351
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

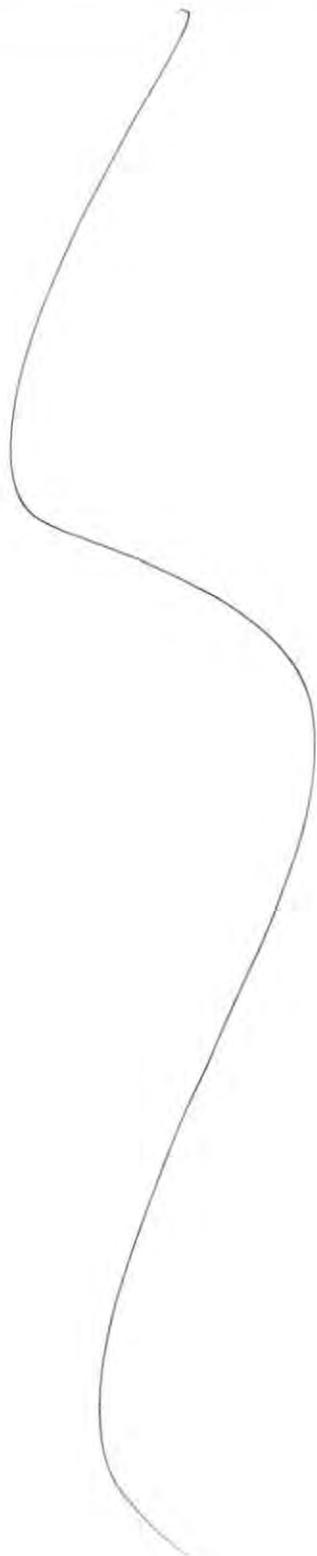
	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		Número da Nota - Serie <b>000000017640 - 1</b>	
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> RPS N. 000000017281 Série NFSE, emitido 10/06/2021		Autenticidade <b>DH3D-RX3P</b>	
			Data de Emissão <b>10/06/2021</b>	
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
	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:	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
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 País: UF: SP E-mail:				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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 618,600 quilos * R\$ 3.30 = R\$ 2.041,38. Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00. Total geral R\$ 2.041,38  Contrato N. 2021/00013 - Ref. Mai/2021 - Vencto. 25/06/2021  Valor Liquido R\$ 1.953,80				
				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			Situação de Tributação <b>Não Tributada no Município</b> Tributada em GARÇA-SP	
Código do Serviço <b>709 - VARRIÇÃO,COLETA,REMOÇÃO,INCINERAÇÃO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..</b>				
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	2.041,38	-	87,58	2.041,38
<b>VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.953,80</b>				



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

### ENFERMIARIAS BRANCAS E PRONTO ATENDIMENTO

MTR	Data da Coleta	A4 Peso Residuo Infectante Kg	Sangue Peso sangue kg	Colchão Peso Colchão	E Peso Perf. Cortantes	A3 Peso Placenta Kg	B Peso Remédios Kg	Peso Total Kg	Recibo de Coleta Nº
	03/05/2021	27,400	0,000	0,000	4,100	0,700	0,00	32,200	46858
	07/05/2021	37,600	0,000	0,000	7,600	2,900	0,000	48,100	46782
	10/05/2021	30,400	0,000	0,000	11,100	2,400	0,000	43,900	46967
	14/05/2021	56,600	0,000	0,000	4,400	2,500	0,000	63,500	46220
	17/05/2021	40,500	0,000	0,000	17,100	4,300	0,000	61,900	46242
	21/05/2021	93,000	0,000	0,000	20,700	4,000	0,000	117,700	44967
	24/05/2021	67,600	0,000	0,000	14,400	1,600	0,000	83,600	44989
	28/05/2021	85,000	0,000	0,000	13,400	4,000	0,000	102,400	44820
	31/05/2021	48,200	0,000	0,000	14,800	2,300	0,000	65,300	44842
								0,000	
	Parcial	486,300	0,000	0,000	107,600	24,700	0,000	618,600	



Ana Caroline Alves  
Técnica Segurança do Trabalho  
Nº 0090199/SP

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:42  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.953,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA  
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.1C8.F28.DA3.4CD.0AF
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Rendas Municipais**  
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO  
44.518.371/0001-35

511

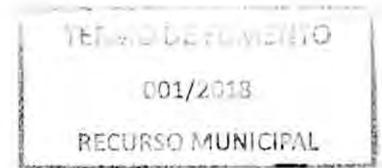
**GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021**

Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>				
CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>	Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>			
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>			

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 16922 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo <b>R\$ 931,77</b>	Qtde Notas <b>1</b>	Vencimento <b>25/06/2021</b>	Referência <b>5/2021</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-956567-3-5</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>	
Valor Original <b>R\$ 39,97</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 39,97</b>	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/06/2021 11:52:13 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b>				
		<b>Departamento de Rendas Municipais</b>				
		44.518.371/0001-35			<b>Exercício: 2021</b>	
Contribuinte <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>			Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>		
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>			
Vencimento <b>25/06/2021</b>	Código de Baixa <b>2-956567-3-5</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>		
Valor Original <b>R\$ 39,97</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 39,97</b>		
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. <b>ACRÉSCIMOS</b> <b>EM CASO DE ATRASO COBRAR:</b> <b>MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS</b>						
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 16922 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA						

Autenticação Mecânica

81700000000-7 39971651202-1 10625020320-0 00956567005-7



# NOTAS FISCAIS

00:512

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	16922	R\$ 931,77	4,29 %	R\$ 39,97
<b>Total de notas: 1</b>					<b>R\$ 39,97</b>

RECURSO MUNICIPAL  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



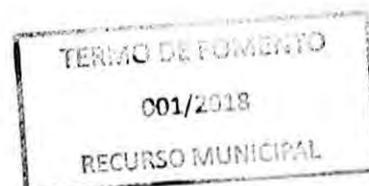
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.36  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio PREFEITURA MUN GARCA  
Codigo de Barras 81700000000-7 39971651202-1  
10625020320-0 00956567005-7  
Data do pagamento 22/06/2021  
Valor em Dinheiro 39,97  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 39,97  
=====

DOCUMENTO: 062201  
AUTENTICACAO SISBB: F.7F6.827.3B8.BC7.553





**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Rendas Municipais**

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

515

**GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021**

Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>		
CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>	Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>	
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	

Base de Cálculo <b>R\$ 2.042,00</b>	Qtde Notas <b>2</b>	Vencimento <b>25/06/2021</b>	Referência <b>5/2021</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-956567-1-5</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>	
Valor Original <b>R\$ 74,43</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 74,43</b>	

Autenticação Mecânica

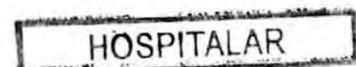
Impresso em: 15/06/2021 11:50:05 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



	<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> 44.518.371/0001-35	<b>Exercício: 2021</b>
Contribuinte <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>	Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>
Vencimento <b>25/06/2021</b>	Código de Baixa <b>2-956567-1-5</b>	Cadastro <b>002175819</b>
	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>
Valor Original <b>R\$ 74,43</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>
	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 74,43</b>
<b>LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.</b> <b>- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.</b> <b>ACRÉSCIMOS</b> <b>EM CASO DE ATRASO COBRAR:</b> <b>MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS</b>		

8173000000-4 74431651202-2 10625020120-4 00956567005-7

Autenticação Mecânica



# NOTAS FISCAIS

00516

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2399	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	16921	R\$ 1.467,00	4,29 %	R\$ 62,93
<b>Total de notas: 2</b>					<b>R\$ 74,43</b>

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 2399														
Data e Hora da Emissão		06/05/2021 09:42:33		Competência	6/5/2021	Código de Verificação		JKBCJGIM5											
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		GARÇA - SP											
<b>Prestador do Serviço</b>																			
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													
<b>Tomador do Serviço</b>																			
Razão Social/Nome		Associação 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 - Villa Willians CEP: 17400-000																	
Complemento			Telefone			e-mail													
<b>Discriminação do Serviço</b>																			
Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 02/12- HOSPITALAR Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%																			
<b>Código do Serviço / Atividade</b>																			
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas																			
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>																			
Código da Obra						Código ART													
<b>Tributos Federais</b>																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido ao 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, <a href="http://SaoCarlos.ginfes.com.br">http://SaoCarlos.ginfes.com.br</a> 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 PÔUMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



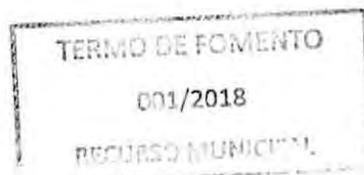
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.37  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio PREFEITURA MUN GARCA  
Codigo de Barras 81730000000-4 74431651202-2  
10625020120-4 00956567005-7  
Data do pagamento 22/06/2021  
Valor em Dinheiro 74,43  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 74,43  
-----

DOCUMENTO: 062202  
AUTENTICACAO SISBB: 4.DBE.48D.65E.DF4.D10



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



**Londricir**  
Farmacêuticos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
Av. Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86072-000 Londrina-PR  
Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.285.331  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2853 3117 2493 1172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95  
INSR EST DO SUBST TRIBUTARIO: [ ]  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210101974062 12/05/2021 17:26:23  
CNPJ: 00.339.246/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF do Remetente: 45.349.461/0009-60  
DATA DE EMISSÃO: 12/05/2021

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70  
MUNICÍPIO: VILA WILLIAMS  
CEP: 17400-000  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: [ ]

GARCA  
FONE/FAX: (14)3407-5066  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
HORA DE SAÍDA: [ ]

**FATURA/DUPLICATA**

001	09/06/21	R\$ 814,77	002	23/06/21	R\$ 814,77
-----	----------	------------	-----	----------	------------

**CALCULO DO IMPOSTO**

VALOR 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
1.629,54	195,54	0,00	0,00	522,92	1.629,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.629,54

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

TAP EXPRESS EIRELLI - ME  
MODALIDADE: 0-Rem (CIF)  
CODIGO ANTT: [ ]  
PLACA DO VEICULO: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373  
MUNICÍPIO: LONDRINA  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152-28

QUANTIDADE: 22  
ESPECIE: [ ]  
MARCA: [ ]  
NUMERAÇÃO: [ ]  
PESO BRUTO: [ ]  
PESO LÍQUIDO: 25,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4268-41 Qtd=22 Fab=15/04/2021 Val=15/04/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	22	74,07	1.629,54	1.629,54	195,54	12	522,92

**NOME:** BRUNO MIGUEL SOARES  
**CARGO:** AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
**RG:** 56.671.735-9  
**DATA DE RECEBIMENTO:** 31/05/21  
**ASSINATURA:** *Bruno Miguel Soares*

**ATENÇÃO**  
RECEBIMENTO EM ANEXO  
EM PROTESTO  
APÓS 5 DIAS DO  
VENCIMENTO.

**LANÇADO**

**U.T.I.**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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\$97,77.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 512664 Vendedor: CAMILA POLONIO  
Sep: MONICA CRISTINA Cont: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS  
ID: 1700947734  
Val aprox dos tributos R\$ 522,92 (32,09%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25078) -  
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 97,77. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400090845173186600000081477

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 62.203

NOSSO NUMERO 20902280000090845

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 814,77

VALOR COBRADO 814,77

-----

NR.AUTENTICACAO 4.E9B.CE4.343.58B.A1A

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria-

0800 729 5678

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

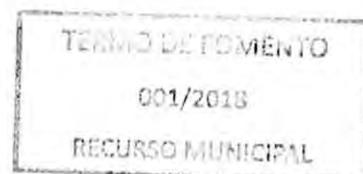
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b> <small>20210517u10542126000141i10542126000141</small>	Número da Nota <b>00019275</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>17/05/2021 13:49:08</b>				
	Código de Verificação <b>MJ85-NPHI</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>10.542.126/0001-41</b> Inscrição Municipal: <b>0.441.780-1</b> Inscrição Estadual: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA</b> Nome Fantasia: <b>Epimed Solutions</b> Tel.: <b>21 35605160</b> Endereço: <b>RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@epimedsolutions.com</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Inscrição Estadual: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> Endereço: <b>RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS</b> Tel.: <b>(14) 3532-5198</b> CEP: <b>17400-000</b> Município: <b>GARÇA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Licença de uso do software Epimed Monitor UTI. SANTA C. DE GRAÇA					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 1.022,80</b>					
Serviço Prestado <b>01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação</b>					
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>1.022,80</b>	Alíquota (%) <b>5,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>51,14</b>	Crédito p/ IPTU (R\$) <b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- 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: 04/06/2021 - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.022,80					



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090080260377020341808710002786620000102280

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	62.204
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.022,80
VALOR COBRADO	1.022,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.5D9.A14.D4C.DCE.D19

=====

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

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

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

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





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CNPJ 13916-074 - 19352258/00

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 1440016 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4400 1618 8803 8001

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210583962722 26/05/2021 20:44:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 26/05/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 26/05/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1440016/1	23/06/2021	634,38						

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
634,38	114,19	0,00	0,00	634,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				634,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO 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 NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 0,066 PESO LÍQUIDO 0,066

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
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANA MERICAN) L: DA5011219A Q: 3,0000 F: 24/12/19 V: 24/12/2022	30021239	000	5102	FA	3,00	211,46	634,38	634,38	114,19	0,00	18,00	0,00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**HOSPITALAR**

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 172203293 DATA ENTREGA: 27/05/2021 Pedido. 1934820 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1934820 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves de 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

TERMO DE RECEBIMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090171153600100918943176486600000063438  
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 62.205  
NOSSO NUMERO 17115360000918943  
CONVENIO 01711536  
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 634,38  
VALOR COBRADO 634,38

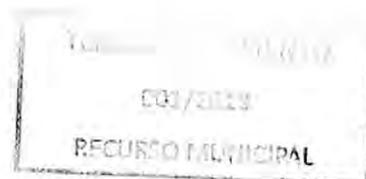
-----  
NR.AUTENTICACAO 1.F1A.556.C62.F80.FAE  
=====

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

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

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

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





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

**NOTA DE COBRANÇA Nº 0084948706-ND**

VIA ÚNICA

C.N.P.J  
60.619.202/0057-00

Data de Emissão  
27/05/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209.132.694.113

**DESTINATÁRIO**

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

**DADOS DO DOCUMENTO**

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

**Valor Total da Nota de Cobrança**  
645,52

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

28 D.D. VENCIMENTO: 24.06.2021 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 0084948706-ND
---------------------	---	--------------------------------------



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070063979705186610000064552

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	62.206
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	645,52
VALOR COBRADO	645,52

=====

NR.AUTENTICACAO 3.904.460.9C5.590.29D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

NOTA DE COBRANÇA Nº 0084948705-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J 60.619.202/0057-00	Data de Emissão 27/05/2021
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	90,000	0,6651	59,86
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,6651	59,86
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,6650	79,80
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,6650	638,40
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	1,5649	751,15
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	600,000	0,6650	399,00
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,6650	39,90

Valor Total da Nota de Cobrança  
2.027,97

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

28 D.D. VENCIMENTO: 24.06.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

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 0084948705-ND
---------------------	---	--------------------------------------

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070063979614986610000202797

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	62.207
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.027,97
VALOR COBRADO	2.027,97

=====

NR.AUTENTICACAO E.1A6.CB5.F93.ABA.6F1

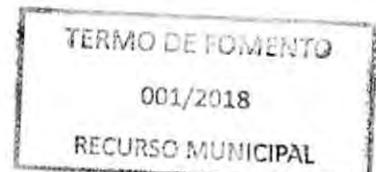
=====

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

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

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

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



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 236766 Série B, emitido em 01/06/2021 <small>20210601u04069709000102</small>	Número da Nota <b>00229988</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/06/2021 07:09:00</b> Código de Verificação <b>IZLR-B8SB</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>04.069.709/0001-02</b> Nome/Razão Social: <b>BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI</b> Endereço: <b>AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>2.977.041-6</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Endereço: <b>R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>phernandes@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Licenciamento de uso solução Bionexo.....857,38 Vencimento desta.....25/06/2021 Contrato: OV00130403 * 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				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 857,38</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>857,38</b>	<b>2,90%</b>	<b>24,86</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>R\$ 133,41 (15,56%) / IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 236766 Série B, emitido em 01/06/2021, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021.				

TERMO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090082955342200608149430004986620000085738  
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	62.208
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	857,38
VALOR COBRADO	857,38

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CA1.343.7BD.F33.DE4

=====

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

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

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



532

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

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

<b>Número da Nota:</b> 000000007103-1		<b>Data de Emissão:</b> 02/06/2021		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
<b>CPF/CNPJ:</b> 10.710.409/0001-55		<b>Inscrição Municipal:</b> 549188	<b>Tipo:</b> ME	
<b>CEP:</b> 17016-230	<b>Endereço:</b> RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B		<b>Cidade:</b> BAURU/SP	
<b>Fone:</b> (14) 3232-4777	<b>E-Mail:</b> thais@paulistacontabilidade.com.br			
<b>Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
<b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60	<b>CEP:</b> 17400-000	<b>Cidade:</b> GARÇA/SP		
<b>Endereço:</b> RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
<b>E-Mail:</b> clsato@ahbb.org.br				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONNECTA SAUDE - PROD 05/2021 TRIB APROX R\$: 579,43 FEDERAL E 168,44 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
<b>Atividade:</b> Não informada				
<b>Código do Serviço:</b> 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
<b>Local da Prestação:</b> BAURU		<b>Situação de Tributação:</b> Tributada no Prestador		
<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.R. (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>C.S.L.L. (R\$)</b> 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>				<b>Valor Aprox. Tributos</b> 0,00
<b>Deduções de Materiais</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 4.308,00	<b>Alíquota (%)</b> 2,00	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 86,16	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 4.308,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			<b>Valor líquido da nota (R\$)</b> 4.308,00	

Chave de autenticação: B6DAF7F8133185D1FF00DF12252CA09F



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339991390605000000900870801016986620000430800

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	62.209
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.308,00
VALOR COBRADO	4.308,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C08.ACC.2B2.46F.A55

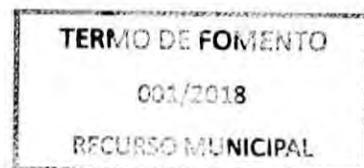
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
**000000112668 - 1**

Autenticidade  
**HBLP-785B**

Data de Emissão  
**31/05/2021**



**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 05/2021. 834,78  
Trib aprox R\$: 112,28 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 32,56 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
**1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS**

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	834,78	4,6100%	38,48	834,78

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 834,78**

HOSPITALAR

*Isabela Calado de Moura*  
Isabela Calado de Moura  
COREN-SP 570037-ENF



## STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/05/2021 a 31/05/2021

Gerado por: Karla Alves

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 8595	31/05/2021	R\$ 78,43
AHBB GARÇA	Venda 8472	28/05/2021	R\$ 128,42
AHBB GARÇA	Venda 8397	27/05/2021	R\$ 40,91
AHBB GARÇA	Venda 8215	24/05/2021	R\$ 31,20
AHBB GARÇA	Venda 8214	24/05/2021	R\$ 31,22
AHBB GARÇA	Venda 8167	21/05/2021	R\$ 55,64
AHBB GARÇA	Venda 8062	20/05/2021	R\$ 37,14
AHBB GARÇA	Venda 7856	18/05/2021	R\$ 16,21
AHBB GARÇA	Venda 7762	14/05/2021	R\$ 72,87
AHBB GARÇA	Venda 7593	12/05/2021	R\$ 13,64
AHBB GARÇA	Venda 7483	11/05/2021	R\$ 269,48
AHBB GARÇA	Venda 7309	06/05/2021	R\$ 9,35
AHBB GARÇA	Venda 7146	04/05/2021	R\$ 50,27
TOTAL =			R\$ 834,78

*Isabela B. Moura*  
Isabela Calado de Moura  
COREN-SP 570037-ENF

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BS2 S.A.

=====

21890010070453297080514496444788386620000083478

BENEFICIARIO:  
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

NOME FANTASIA:  
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 71.027.866/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:  
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:  
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.210

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 834,78

VALOR COBRADO 834,78

=====

NR.AUTENTICACAO 0.655.85D.611.F24.1D1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

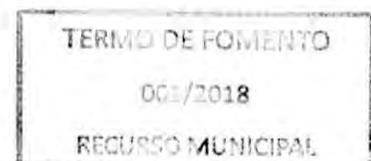
=====

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 ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 N° 208745 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2087 4510 0040 2012

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 135210531188418 14/05/2021 08:56:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 14/05/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DE ENTRADA EM SAÍDA 14 MAIO 2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA table with columns for invoice number, date, and amount.

CALCULO DO IMPOSTO table with columns for base of calculation, ICMS value, and total product value.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA DO EMITENTE

QUANTIDADE 25 ESPÉCIE CAIXA MARCA MUNICÍPIO SAO PAULO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table header with columns for code, description, NCM/SH, and prices.

Main table with 14 columns: 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. Contains 6 rows of product data.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R1V1R2V3R4R5R6R7R8R9R10R11R12R13R14R15R16R17R18R19R20R21R22R23R24R25R26R27R28R29R30R31R32R33R34R35R36R37R38R39R40R41R42R43R44R45R46R47R48R49R50R51R52R53R54R55R56R57R58R59R60R61R62R63R64R65R66R67R68R69R70R71R72R73R74R75R76R77R78R79R80R81R82R83R84R85R86R87R88R89R90R91R92R93R94R95R96R97R98R99R100

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

TERMO DE PIMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

OK



**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 208745  
SERIE 1  
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2087 4510 0040 2012**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135210531188418 14/05/2021 08:56:49**

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
20633	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) BMG 10CPR-CRISTALIA LT 20080748 (2) 08/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20080748, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2022)	30049069	000	5102	CX	2	14,1350	28,27	28,27	5,09		18,00	
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20201026 (1) 11/20-23 (Fornecedor: 2300, Lote: 20201026, Qtde: 1, Data Fab: 09/11/2020, Data Val: 08/11/2023)	30051090	200	5102	CX	1	41,7000	41,70	41,70	7,51		18,00	
26950	DEXAMETASONA ELIXIR FR 120ML GEN-E M S LT 201959 (1) 03/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 201959, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30043999	500	5102	FR	1	4,8000	4,80	4,80	0,86		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3855N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3855N4, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	100,0000	200,00	200,00	26,60		13,30	
25577	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 4.8-VITALSUC LT R20F592 (2) 05/2025 (Fornecedor: 142, Lote: R20F592, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2-020, Data Val: 01/05/2025)	90183929	700	5102	PC	2	21,5950	43,19	43,19	7,77		18,00	
25578	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 6.4-VITALSUC LT R20F593 (2) 05/2025 (Fornecedor: 142, Lote: R20F593, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2-020, Data Val: 31/05/2025)	90183929	700	5102	PC	2	21,5900	43,18	43,18	7,77		18,00	
29240	EQ.DIET.ENT.FLEX.C/FIL.ESCAL.C/25 HEDE02 LT JCEDE02-200701 (6) 07/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: JCEDE02-200701, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90189099	200	5102	CX	6	28,1850	169,11	169,11	30,44		18,00	
2543	FENOCRIS(B1) 100MG 200CP-CRISTALIA (PORT.-344/98) LT 19100152 (1) 10/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19100152, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 01/10/2021)	30049069	000	5102	CX	1	30,8000	30,80	30,80	5,54		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290121-C05 (1) 01/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290121-C05, Qtde: 1, Data Fab: 01/0-1/2021, Data Val: 31/01/2024)	48114110	300	5102	CX	1	162,3600	162,36	162,36	29,22		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 274601001 (3) 01/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 274601001, Qtde: 3, Data Fab: 29/01/2021, Data Val: 29/01/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3400	268,02					
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 0424/21 (5) 02/2023 (Fornecedor: 6434, Lote: 0424/21, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2023)	30049099	000	5102	CX	5	62,1400	310,70	310,70	55,93		18,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27315 (1) 05/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27315, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039099	000	5102	CX	1	100,1800	100,18	100,18	18,03		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	189,4800	189,48	189,48	34,11		18,00	
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMICA LT B20K0760 (6) 12/2022 (Fornecedor: 1113, Lote: B20K0760, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	500	5102	CX	6	2,8683	17,21	17,21	2,07		12,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR170 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR170, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/202-0, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.385,6000	1.385,60	1.385,60	249,41		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR195 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	2	1.385,6000	2.771,20	2.771,20	498,82		18,00	

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 ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 208745  
SERIE 1  
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2087 4510 0040 2012**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: 135210531188418 14/05/2021 08:56:49

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 IPT	AL ICMS	AL IPT
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 2102-7347A3 (1) 01/2024 [Fornecedor: 2975, Lote: 21027347A3, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024]	30049066	800	5102	CX	1	125.3000	125.30	125.30	22.55		18,00	
4203	NISTATINA SUSP. ORAL 50ML SAB. CANELA GEN-PRATI DONA LT 21C598 (2) 09/2022 [Fornecedor: 9706, Lote: 21C598, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/09/2022]	30042099	500	5102	FR	2	4.1350	8,27	8,27	0,99		12,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-010C (1) 09/2025 [Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA010C, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025]	90183929	700	5102	CX	1	23.2600	23,26	23,26	4,19		18,00	
15182	SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR LT H903 (2) 11/2025 [Fornecedor: 1156, Lote: H903, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025]	90183119	200	5102	CX	2	144.6250	289,25	289,25	38,47		13,30	
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	100.8000	100,80	100,80	18,15		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H565 (1) 07/2025 [Fornecedor: 1156, Lote: H565, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025]	90183119	200	5102	CX	1	116.0000	116,00	116,00	15,43		13,30	

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**HOSPITALAR**

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039115200004769002935703986620000240806

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	62.211
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.408,06
VALOR COBRADO	2.408,06

=====

NR.AUTENTICACAO 9.029.10C.C4C.B11.1F8

-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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**



**Londricir**  
Alimentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
Av. Iradentes, 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 000.285.673  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2



**CHAVE DE ACESSO**  
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2856 7315 3040 7920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

<b>INDICAÇÃO DA OPERAÇÃO</b> VENDAS FORA DO ESTADO		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141210103998085 14/05/2021 17:17:24
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 601.28757-95	<b>INSO EST DO SUBST TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 00.339.246/0001-92

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO</b> 45.349.461/0009-60	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 14/05/2021
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		<b>BARRIO/DISTRITO</b> VILA WILLIAMS	<b>CEP</b> 17400-000
<b>GARCA</b>	<b>FONE/FAX</b> (14)3407-5066	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>

<b>FATURA DUPLICATA</b>	001	11/06/21	R\$ 984,03	002	25/06/21	R\$ 984,03
-------------------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	<b>VALOR DO ICMS</b> 1.968,06	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 198,57	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b> 619,96	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.968,06
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.968,06

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> TAP EXPRESS EIRELLI - ME		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 03.053.802/0007-43
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		<b>MUNICÍPIO</b> LONDRINA	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 907.26152-28		
<b>QUANTIDADE</b> 22	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b> 60,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NGM/SH	DST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23601	CLAMP UMBILICAL PCT/C/100 UN HEALTH MED cProdANVISA=0080749829003 PMC=0,00 Lote=025/2021 Qtd=1 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2023 Cod Barras (cEan): 7898567950035	90189099	000	6108	PCT	1	45,98000	45,98	45,98	5,52	12	11,50
25272	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=200805 Qtd=100 Fab=05/06/2020 Val=05/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898562370717	39269030	700	6108	PCT	100	3,75100	375,10	375,10	45,01	12	120,37
22804	COLETOR PERFUROCORTEANTE 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): 7898561599512	48191000	000	6108	CX	5	48,71000	243,55	243,55	29,23	12	94,18
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4269-102 Qtd=9 Fab=15/04/2021 Val=15/04/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	9	74,08000	666,72	666,72	80,01	12	213,95
2601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=46386 Qtd=4 Fab=01/02/2021 Val=01/02/2026 Cod Barras (cEan): 17898010927062	60029010	500	6108	RL	4	10,93000	43,72	43,72	5,25	12	14,03
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1194 Qtd=1.500 Fab=22/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183110	200	6108	CX	1.500	0,31336	470,04	470,04	18,80	4	123,78
21292	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15	39173240	700	6108	PCT	1	122,95000	122,95	122,95	14,75	12	42,15

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
-------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$155,69.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 513417 Vendedor: CAMILA POLONIO  
Sep: GABRIEL DIAS Conf: LUCAS FEITOSA FERREIRA  
ID: 170962629  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 619,96 (31,50%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 23601, 25078, 25272) -  
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 155,69. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

**RECURSO MUNICIPAL**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  LONDRI CIR 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		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000.285.673 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2856 7315 3040 7920 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora																						
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS FORA DO ESTADO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>601.28757-95</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210103998085 14/05/2021 17:17:24</b> CNPJ <b>00.339.246/0001-92</b>																							
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITARIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> <th>VL R APROX TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="11">           MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00            Lote=20.09.109531 Qtd=1 Fab=07/10/2020 Val=07/10/2030            Cod Barras (cEan): 7898258291126         </td> </tr> </tbody> </table>		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VL R APROX TRIBUTOS	MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=20.09.109531 Qtd=1 Fab=07/10/2020 Val=07/10/2030 Cod Barras (cEan): 7898258291126										
NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VL R APROX TRIBUTOS															
MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=20.09.109531 Qtd=1 Fab=07/10/2020 Val=07/10/2030 Cod Barras (cEan): 7898258291126																									

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/05/2021  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

# LANÇADC

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400091303172186620000098403

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 62.212

NOSSO NUMERO 20902280000091303

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 984,03

VALOR COBRADO 984,03

-----

NR.AUTENTICACAO 2.E70.BDA.FAB.4EA.2C1

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

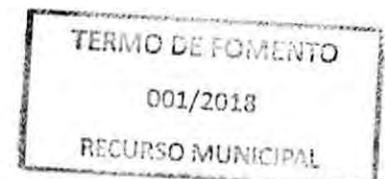
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:24  
306203062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	447.324,04

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.48B.6E2.1A8.F73.AF7
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>30/09/2020</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>45.349.461/0001-02</b>
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>1708</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/10/2020</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>33,01</b>
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário informado: LINS - SP <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 <span style="float: right;">19/10/2020 14:36:44</span></p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
	<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>33,01</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	85660000000-9 33010064029-2 41453494610-1 00117080274-6	



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>30/09/2020</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>45.349.461/0001-02</b>
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>1708</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/10/2020</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>33,01</b>
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário informado: LINS - SP <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 <span style="float: right;">19/10/2020 14:36:44</span></p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
	<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>33,01</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	85660000000-9 33010064029-2 41453494610-1 00117080274-6	



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

546  
G3352214062000601  
22/08/2021 17:38:35

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

---

Data 23/06/2021 Valor R\$ 1.468,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 223, 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 quatrocentos e sessenta e oito reais e sessenta e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:38:35



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIMOS DE ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

# ENDOCTOR

**ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA.**

Endereço: Avenida Jandira, 295 Conjuntos 805 e 806  
 Bairro: Indianópolis  
 Cidade: São Paulo SP  
 CEP: 04080-001  
 Fone/Fax: (11)2845-1234

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 54.878**  
**SÉRIE 1**  
**Folha 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0623 7914 5800 0101 5500 1000 0548 7810 0059 7063**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>REVENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210640998490 09/06/2021 15:35:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140.313.214.116	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.791.458/0001-01	

DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	C.N.P.J. 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
	ENDEREÇO Todos os logradouros 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/06/2021
	MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14)3532-5198	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DA SAÍDA 15:35

NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR
54878/2021 25/06/21 1.128,87					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.128,87	VALOR DO ICMS 203,20	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.128,87
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 1.128,87

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 2,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
SE-30-90-4-N-S	Lote: 006024 x1 Val:16/11/23 SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL COM MANOPLA "S" E CESTA HELICAL - 3,0FR X 90CM MS: 80691560024	9018.39.29	000	5.102	UN.	1	852,92	852,92	852,92	153,53	0,00	18,00	0,00
	Lote: 006024 x1 Val:16/11/23 MS: 80691560024 SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL COM MANOPLA "S" E CESTA HELICAL - 3,0FR X 90CM												
DJ-6026-T	Lote: 005959 x1 Val:09/11/23 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	000	5.102	UN.	1	275,95	275,95	275,95	49,67	0,00	18,00	0,00
	Lote: 005959 x1 Val:09/11/23 MS: 80691560009 CATETER URETERAL DUPLO J COM FIO GUIA TEFLONADO - (DJ 6 FR X 26 CM / FIO 0,035" X 150 CM)												

**TERMO DE FOMENTO**  
 001/2018  
**RECURSO MUNICIPAL**

*Rogério Aparecido Rosalino*  
 Faturamento

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: Data Cirurgia:22/01/21; :: Convênio:HOSPITAL SAO LUCAS GARÇA  :: Médico:GABRIEL FERREIRA GOMES CRM: 125551  :: Paciente:LUCAS ROCHA RODRIGUES  :: Pedido:33925	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

NE-e  
 Nº 54.878  
 SÉRIE 1

**HOSPITALAR**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090311420600000024052177786620000112887

BENEFICIARIO:

ENDOCTOR - P MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

ENDOCTOR - PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 23.791.458/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.301
NOSSO NUMERO	31142060000024052
CONVENIO	03114206
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.128,87
VALOR COBRADO	1.128,87

=====

NR.AUTENTICACAO 9.0E1.7C2.25F.87E.0B3

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIMOS DE ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

# ENDOCTOR

## ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Endereço: Avenida Jandira, 295 Conjuntos 805 e 806  
 Bairro: Indianópolis  
 Cidade: São Paulo SP  
 CEP: 04080-001  
 Fone/Fax: (11)2845-1234

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 54.879**  
**SÉRIE 1**  
**Folha 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0623 7914 5800 0101 5500 1000 0548 7910 0059 7079**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **REVENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **140.313.214.116** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210640998499 09/06/2021 15:35:49**  
 CNPJ: **23.791.458/0001-01**

DESTINATÁRIO RESIDENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	C.N.P.J. <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>09/06/2021</b>
	ENDEREÇO <b>Todos os logradouros 70 SALA 6</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b> CEP <b>17400000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>09/06/2021</b>
	MUNICÍPIO <b>Garça</b> FONE/FAX <b>(14)3532-5198</b>	U.F. <b>SP</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>15:35</b>

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	54879/2021	25/06/21	275,95												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
275,95	49,67	0,00	0,00	0,00	275,95
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	275,95

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	<b>9-SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,00	1,00

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
DJ-6026-T	Lote: 005390 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	000	5.102	UN.	1	275,95	275,95	275,95	49,67	0,00	18,00	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)												

**TERMO DE FOMENTO**  
 001/2018  
**RECURSO MUNICIPAL**

*Rogério Aparecido Resalício*  
**Fabricante**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: Data Cirurgia:02/12/20; :: Convênio:HOSPITAL SAO LUCAS GARÇA | :: Médico:GABRIEL FERREIRA GOMES CRM: 125551 | :: Paciente:ELIANE RODRIGUES PAULA | :: Pedido:33927

RESERVADO AO FISCO

NF-e  
**Nº 54.879**  
**SÉRIE 1**

**HOSPITALAR**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090311420600000024054173986620000027595

BENEFICIARIO:

ENDOCTOR - P MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

ENDOCTOR - PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 23.791.458/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.302

NOSSO NUMERO 31142060000024054

CONVENIO 03114206

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 275,95

VALOR COBRADO 275,95

=====

NR.AUTENTICACAO F.3ED.301.675.E0E.15E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

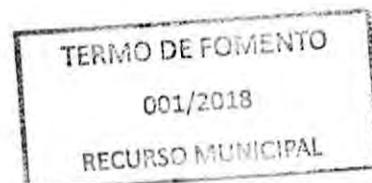
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

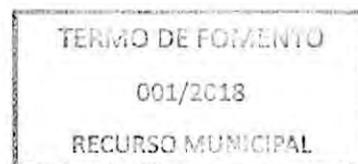


		<b>MUNICÍPIO DE PROMISSÃO</b> <b>MUNICÍPIO DE PROMISSÃO</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>40</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>GJCIORD60</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>08/06/2021 às 16:15:48</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>688024732UTGANNO0C863NX76FSI7232</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						Competência <b>08/06/2021</b>	
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 <a href="http://kaingang.comunicapromissao.com.br">http://kaingang.comunicapromissao.com.br</a> :5661/issweb, manu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
27.096.724/0001-37				00007498		00042127	
Nome/Razão Social		CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI					
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA ANTONIO LOPES, 44		Q.ANT 1 L.ANT 4		JARDIM SANTA PAULA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16370-000		PROMISSÃO-SP		(14) 3541-3510		NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
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		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 05/2021					13.200,00	R\$ 13.200,00



<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2.00%	0000040000001	8630599	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 13.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.200,00	R\$ 264,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.200,00

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
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 <b>CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>40</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>GJCIORD60</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

24/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:26:30  
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	24/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	13.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI  
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.48F.871.00B.934.5D1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>33</b>										
Data e Hora da Emissão		04/06/2021 10:37:46		Competência		31/5/2021		Código de Verificação		LLEU8MFQW					
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARÇA - SP					
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>															
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					
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>															
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:							
<b>Discriminação dos Serviços</b>															
Serviços médicos prestados: Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$3.000,00															
Recebimento pela conta jurídica Banco do Brasil 001 Agência - 0165-1 Conta corrente - 40029-7															
Valor aproximado dos tributos 6% - R\$. 180,00															
<b>Código do Serviço / Atividade</b>															
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS															
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>															
Código da Obra								Código ART							
<b>Tributos Federais</b>															
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\$		3.000,00				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		3.000,00				
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei						
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado						
(-) Retenções Federais		0,00				0-Nenhum			Base de Cálculo		3.000,00				
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00				
(-) ISS Retido		0,00				1 - Sim			ISS a reter:		( ) Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$		3.000,00				Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$		0,00				
						2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.													

24/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:36  
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	24/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	3.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.  
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.362.AF8.9D5.650.FAB
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO  
001/2013  
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ACACIO VIASELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.  
 Emissão: 01/06/2021 Valor Total: R\$ 100,00

**NF-e**  
 Nº 000.018.860  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ACACIO VIASELI - 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 000.018.860

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0188 6010 0018 8599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210607665657 01/06/21 15:40:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/06/2021

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/06/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	18/06/2021
Valor R\$	100,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	113,13	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	13,13	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
									VALOR TOTAL DA NOTA	100,00

**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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1139	ABRACADEIRA NYLON 3,6 X 150MM Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R\$1,46 Estadual (18,00%) R\$3,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85389090	0500	5405	UN	1,00	20,82	2,41	18,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0065079	ENGATE RAPIDO MAGICK PVC 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0102	5102	UN	1,00	10,99	1,28	9,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11010026	LG TORNEIRA COZINHA PAREDE 1158/18 CMC-31 C/BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UND.	1,00	61,95	7,19	54,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	MAC TRÔNICO BICO TORNEIRA PLÁSTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	1,00	4,20	0,49	3,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,66 Estadual (18,00%) R\$1,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	1,00	8,311	0,96	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- L NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
- L
- Cred ICMS: 1,25 BC ICMS: 100 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR



**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 000.018.860**  
**Série 001**  
**Folha 2/2**



CHAVE DE ACESSO

**3521 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0188 6010 0018 8599**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135210607665657 01/06/21 15:40:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**315.028.655.110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

**12.744.359/0001-52**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
20161906	PLUG ROSCAVEL 1 Val Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI FC2C28C6-A118-4C3E-B861-7765FD2A332A	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,86	0,80	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**

**TERMO DE FOMENTO**  
001/2018  
**RECURSO MUNICIPAL**

**HOSPITALAR**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982464890000000303856301019186550000010000

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.401
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
JUROS/MULTA	3,98
VALOR COBRADO	103,98

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3A5.3A7.0DB.2D8.9CF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

# WH7id

**DANTE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N.º 000023168  
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

## CHAVE DE ACESSO

3521 0507 5653 9100 0130 5500 0000 0231 6814 7292 1767

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

558

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Vendas EstaduaisINSCRIÇÃO ESTADUAL  
635522895118

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

07.565.391/0001-30

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210576693916

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

## CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

## DATA DE EMISSÃO

25/05/2021 14:06:10

## ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

## BAIRRO/DISTRITO

Williams

## CEP

17400000

## DATA SAÍDA/ENTRADA

25/05/2021

## MUNICÍPIO

Garça

## FONE/FAX

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA SAÍDA/ENTRADA

## FATURA

001/Venc: 24-06-2021 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	CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO		0-Destinatário						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	1	ESPECIE	NAO	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03514000	CONTROCEL FRESENIUS 71QE28EM(JUN/2006)2000	30062000	0102	5102	FR	1	98,00	98,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
035144000	TRIACEL FRESENIUS 71QE28EB(JUN/2006)2000	30062000	0102	5102	FR	1	128,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
035134000	REVERCEL FRESENIUS 71QE28EF(JUN/2006)2000	30062000	0102	5102	FR	1	123,90	123,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 24/05/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO****HOSPITALAR**

## 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: 29767

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901010039178786610000034990

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 62.402

NOSSO NUMERO 17744500001010039

CONVENIO 01774450

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 349,90

VALOR COBRADO 349,90

-----

NR.AUTENTICACAO E.F60.4B4.8FC.8DD.42F

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR



**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N.º 000023173  
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0507 5653 9100 0130 5500 0000 0231 7311 6146 3457

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

560

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas Estaduais

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
635522899118

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

07.565.391/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210582589249

**DESTINATARIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/05/2021 15:32:17

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

26/05/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA**

001/Venc: 25-06-2021 Valor: 238,00 |

**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

238,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

238,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0

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**

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
033117000	BIO PEG FRESENIUS 71PM21ED(NOV/23)	062000	0102	5102	FR	4	32,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
033086000	SORO DE COOMBS FRESENIUS 71QB17EB(JAN/23)	30062000	0102	5102	FR	2	55,00	110,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

**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 tributada a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo I do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:29778

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:37  
306203062 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090177445000901010044178586620000023800

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 62.403

NOSSO NUMERO 17744500001010044

CONVENIO 01774450

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 238,00

VALOR COBRADO 238,00

-----

NR.AUTENTICACAO 0.64D.FB0.75B.04D.82A

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
**000000000064 - 1**  
 Autenticidade  
**CKUH-4S50**  
 Data de Emissão  
**18/06/2021**

**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:** AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066  
**Endereço:** r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000  
**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 05/2021

Valor líquido a receber: R\$ 1.191,96

Vencimento em 30/06/2021 conforme boleto nº. 064-01

TERMO DE FOMENTO  
 001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação  
 Tributada no Prestador

Código do Serviço  
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.191,96	2,0100%	23,95	1.191,96

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.191,96**

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001293022802241531058486670000119196

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 62.404

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.191,96

VALOR COBRADO 1.191,96

-----

NR.AUTENTICACAO C.D86.E56.98B.6D7.D50

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

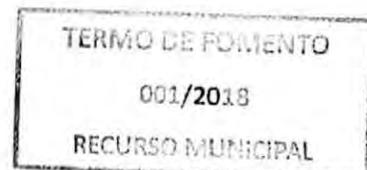
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20210614032631717000128</small>	Número da Nota <b>00000084</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>14/06/2021 17:47:32</b>			
	Código de Verificação <b>XK6Z-KUTR</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>32.631.717/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>6.176.444-2</b> Nome/Razão Social: <b>ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ccampos@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Ortopedia - Hospitalar - Competência 05/2021 - 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				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 25.570,20</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	383,55	255,70	767,11	166,20
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
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	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021;				

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400006350011186670002399764

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	62.405
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

=====

NR.AUTENTICACAO 4.5A8.71E.756.54E.A75

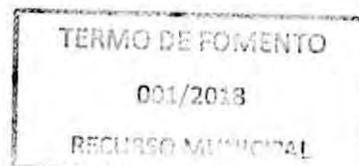
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
**00000000865 - 1**

Autenticidade  
**KV4W-NH8Z**

Data de Emissão  
**17/06/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA  
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001  
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322  
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:  
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000  
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Urologia - Competência 05/2021 - Hospitalar - R\$1.410,00

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

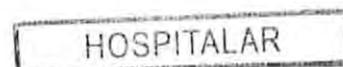
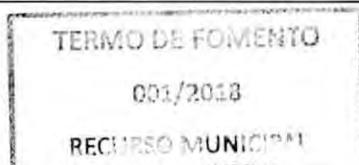
Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,15	9,17	42,30	14,10
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	1.410,00	3,0000%	42,30	1.410,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.323,28**

Ariete Bastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0016

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079117400000904002407106286670000132328

BENEFICIARIO:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

PAGADOR:

HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.406
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.323,28
VALOR COBRADO	1.323,28

=====

NR.AUTENTICACAO 6.41E.71E.390.379.93F

=====

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

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

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

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1791</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>HKMZ6SDJV</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/06/2021 às 08:23:23</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>14225968UVSFC4SGVIHNFYRZDHP8F4YU</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>		Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>15/06/2021</b>	
Oplante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://179.96.132.27:2014/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
<b>14.810.528/0001-30</b>				<b>1811312</b>		<b>000016087</b>	
Nome/Razão Social				<b>CLINICA MEDICA HAMZE</b>			
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168</b>				<b>SALA 01</b>		<b>CENTRO</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>17400-000</b>		<b>GARÇA-SP</b>		<b>0034075063</b>		<b>contato@contbem.com.br</b>	

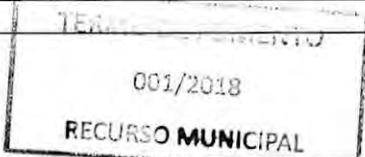
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
<b>45.349.461/0009-60</b>				<b>2175819</b>		<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>				<b>SALA 06</b>		<b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
<b>17400-000</b>		<b>GARÇA - SP</b>		<b>3516705</b>		<b>14 35325198</b>	
						E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Ultrassonografia de mama - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$420,00					420,00	R\$ 420,00
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Mamografias - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$480,00					480,00	R\$ 480,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: <b>04.03</b>					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
<b>R\$ 900,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 900,00</b>	<b>R\$ 27,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (900,00 x 0,65%)	COFINS (900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (900,00 x 1,50%)	CSLL (900,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 5,85</b>	<b>R\$ 27,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13,50</b>	<b>R\$ 9,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 844,65** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$121,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$24,21

<b>Informações Complementares</b>	
	

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA HAMZE</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1791</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>HKMZ6SDJV</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Arlete Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002173022110081921065486670000084465

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 62.407

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 844,65

VALOR COBRADO 844,65

=====

NR.AUTENTICACAO 7.77D.3BA.B48.48E.B56

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

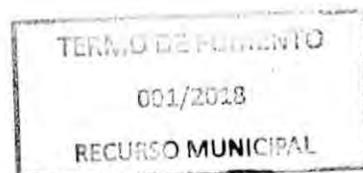
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



		<b>MUNICIPIO DE PIRAJUI</b> <b>SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>3193</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>6U39VMNSB</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>14/06/2021 às 16:07:53</b> <i>Chave de Acesso</i> 664762Z9WZLN4N0D3YJ7SS7U9CF96HOVV	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>PIRAJUI-SP</b>		Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>14/06/2021</b>	
Competência		Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Sociedade de Profissionais</b>	
Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>							

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
		CPF/CNPJ <b>15.005.708/0001-02</b>		RG/Inscrição Estadual <b>6543</b>		Inscrição Municipal <b>000025839</b>	
Nome/Razão Social <b>FRANCA, GUIDA &amp; CIA LTDA ME</b>		Complemento <b>A</b>		Bairro <b>CENTRO</b>			
Logradouro <b>R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265</b>		CEP <b>16600-049</b>		Cidade <b>PIRAJUI-SP</b>		E-mail	

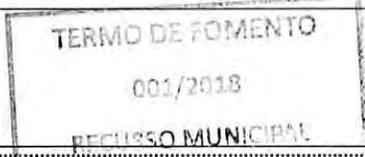
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70</b>		Complemento		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>			
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>		Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>		Telefone <b>14 35325198</b>		E-mail <b>CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>				<b>Vlr. Unitário</b>	<b>Total</b>
<b>Qtde.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>			
1,00	UN	Clinica Cirúrgica - Competência 05/2021 - Hospitalar		5.100,00	R\$ 5.100,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Aliquota <b>0,00%</b>		Atividade Município <b>0000040000001</b>		Código da Obra <b>Código ART</b>	
Medicina e biomedicina							
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.100,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.100,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (5.100,00 x 0,65%) <b>R\$ 33,15</b>	COFINS (5.100,00 x 3,00%) <b>R\$ 153,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (5.100,00 x 1,50%) <b>R\$ 76,50</b>	CSLL (5.100,00 x 1,00%) <b>R\$ 51,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.786,35** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
	

RECEBI(EMOS) DE <b>FRANCA, GUIDA &amp; CIA LTDA ME</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>3193</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>6U39VMNSB</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.38  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI  
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$ 4.786,35

DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062408

AUTENTICACAO SISBB: 8.555.E93.25A.0B8.5C7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie  
**00000000030 - 1**

Autenticidade  
**R1JO-4OYF**

Data de Emissão  
**09/06/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** MATERAS CLINICA MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**  
**End:** : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425  
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

**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 MÉDICA - HOSPITALAR  
 COMPETÊNCIA 05/2021 - 600,00R\$

BANCO ITAU  
 AG 3837  
 CC 48864-6

DR LUCAS COSTA REIS



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\$ 600,00 - Aliq: 100,00%**

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	3,90	18,00	6,00

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	600,00	3,0000%	18,00	600,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 572,10**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.38  
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

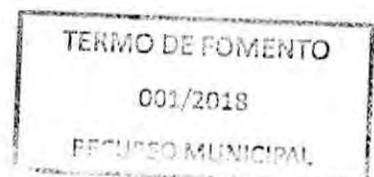
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA  
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08  
VALOR: R\$ 572,10  
DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062409  
AUTENTICACAO SISBB: 4.DF4.670.F34.F12.055





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

001574  
**Número da Nota**  
**57**

**Data de Emissão**  
**14/06/2021**

**Data e Hora da**  
**Competência**  
**14/06/2021 às 16:59:16**

**Código de Verificação**  
**5898-5105-7053**

**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	3.600,0000	1,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.600,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$3.600,00**

**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\$ 3.600,00**

Atividade  
 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
 Item da Lista / LCF 116/2003  
 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

<b>Operação</b> Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	<b>Dedução de Materiais/Equipamentos</b> Não	<b>Responsável pelo imposto</b> Prestador dos Serviços
<b>Situação da Nota Fiscal</b> Simples Nacional	<b>Local do Serviço</b> Fora do Município	<b>Local de Prestação</b> GARÇA - SP
<b>Aliquota (%)</b> 2,0076	<b>Base de Cál. (RS)</b> 3.600,00	<b>Vlr. Total das Deduções (R\$)</b> 0,00
		<b>Vlr. Total Retido (RS)</b> 0,00
		<b>Vlr. do ISS (RS)</b> 72,27

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

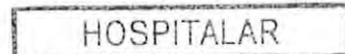
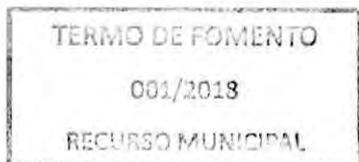
Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 57 emitida em 14/06/2021 às 16:59:16 - Cód Verif 5898-5105-7053  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 30/06/2021 Valor Total R\$ 3.600,00 Valor Líquido R\$ 3.600,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariele Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.38  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO  
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA  
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36  
VALOR: R\$ 3.600,00  
DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062410  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A1D.300.41C.65E.AC9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 58
Data de Emissão 14/06/2021
Data e Hora da Competência 14/06/2021 às 17:02:35
Código de Verificação 2372-2318-6643

**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 05/2021 - 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

<b>Operação</b> Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	<b>Dedução de Materiais/Equipamentos</b> Não	<b>Responsável pelo imposto</b> Prestador dos Serviços
<b>Situação da Nota Fiscal</b> Simples Nacional	<b>Local do Serviço</b> Fora do Município	<b>Local de Prestação</b> GARÇA - SP
<b>Aliquota (%)</b> 2,0076	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 2.000,00	<b>Vlr. Total das Deduções (R\$)</b> 0,00
		<b>Vlr. Total Retido (R\$)</b> 0,00
		<b>Vlr. do ISS (R\$)</b> 40,15

**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 58 emitida em 14/06/2021 às 17:02:35 - Cód Verif 2372-2318-6643  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 30/06/2021 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 Pastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Saúde Casa - Garça/SP

**TERMO DE FOMENTO**  
 001/2018  
**RECURSO MUNICIPAL**

**HOSPITALAR**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.38  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO  
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA  
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36  
VALOR: R\$ 2.000,00  
DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062411  
AUTENTICACAO SISBB: 9.76C.043.7F5.D5B.3A7

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL



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



**Número da NFS-e**  
**89**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**CLT4P5RQJ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**09/06/2021 às 08:56:52**  
 Chave de Acesso  
 14212021B7S1LKZYEOUSB6ES8BADTM7

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>09/06/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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 <b>30.165.222/0001-25</b>	RG/Inscrição Estadual <b>0</b>	Inscrição Municipal <b>2120918</b>	Cadastro <b>000102977</b>	Nome/Razão Social <b>OBA OGAWA LTDA</b>
Logradouro <b>R MARIA HELENA, 68</b>	CEP <b>17402-014</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	Complemento <b>SALA 3</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>
			Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>	Complemento <b>SALA 06</b>
			Bairro <b>CENTRO</b>
			Cod. IBGE <b>3516705</b>
			Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Pediatria - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$ 27.200,00	27.200,00	R\$ 27.200,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

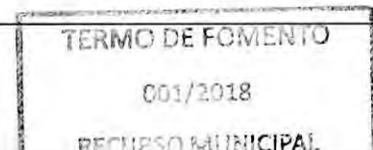
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 27.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 27.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 816,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (27.200,00 x 0,65%) <b>R\$ 176,80</b>	COFINS (27.200,00 x 3,00%) <b>R\$ 816,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (27.200,00 x 1,50%) <b>R\$ 408,00</b>	CSLL (27.200,00 x 1,00%) <b>R\$ 272,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 25.527,20**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.658,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$731,68

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CLT4P5RQJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000090310722300400000087171886670002552720

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	62.412
NOSSO NUMERO	31072230000000087
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	25.527,20
VALOR COBRADO	25.527,20

=====

NR.AUTENTICACAO 9.4EB.307.B59.B4C.97C

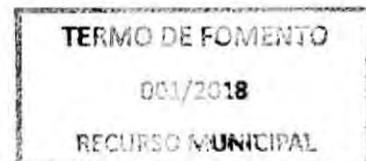
=====

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

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

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

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



		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>110</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>D6NPE88MR</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>08/06/2021 às 17:01:56</b> <i>Chave de Acesso</i> 1421113RL7ZARR75HL0DCFOTQOK3Z80E	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>		Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>08/06/2021</b>	
Competência		Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	
Tipo ISS		E-mail		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
		CPF/CNPJ <b>30.539.817/0001-01</b>		RG/Inscrição Estadual <b>2122518</b>		Cadastro <b>000103053</b>		Nome/Razão Social <b>ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA</b>	
Logradouro <b>R AMERICA, 148</b>		CEP <b>17400-000</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Complemento <b>SALA 3</b>		Bairro <b>LABIENOPOLIS</b>	
						Telefone <b>(14) 98115-7593</b>		E-mail <b>izilqs@hotmail.com</b>	

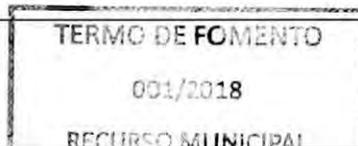
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>		RG/Inscrição Estadual <b>2175819</b>		Inscrição Municipal <b>2175819</b>		Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>		Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	
						Cod. IBGE <b>3516705</b>		Telefone <b>14 35325198</b>	
								E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 05/2021	18.500,00	R\$ 18.500,00			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						<b>Construção Civil</b>					
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Alíquota		Atividade Município		Código CNA		Código da Obra		Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.		<b>2,2174%</b>		<b>0000040000001</b>		<b>8630503</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 18.500,00</b>		Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>		Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo <b>R\$ 18.500,00</b>		Total do ISS <b>R\$ 410,22</b>		ISS Retido <b>2 - Não</b>	
								Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>											
PIS <b>R\$ 0,00</b>		COFINS <b>R\$ 0,00</b>		INSS <b>R\$ 0,00</b>		IRRF <b>R\$ 0,00</b>		CSLL <b>R\$ 0,00</b>		Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 18.500,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.488,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$497,65

<b>Informações Complementares</b>			
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE <b>ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>110</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>D6NPE88MR</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ariele Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000080671186670001850000

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 62.413  
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 18.500,00  
VALOR COBRADO 18.500,00

NR.AUTENTICACAO F.15E.C64.F77.0DB.EA5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie  
**00000000130 - 1**

Autenticidade  
**MUNJ-YG5Q**

Data de Emissão  
**15/06/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** MDSA MEDICAL SERVICE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 30.435.368/0001-43 **IM:** 74986 **IE:** **Fone:** 14998003802  
**End.:** ENG COLUMBANO EPPINGHAUS R,663 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514200  
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** crisdereca@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 05/2021

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

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

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

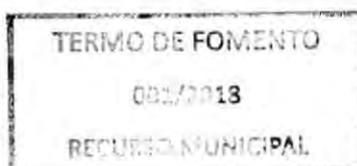
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	2,0100%	44,21	2.200,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00**

Ariete Bastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.38  
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

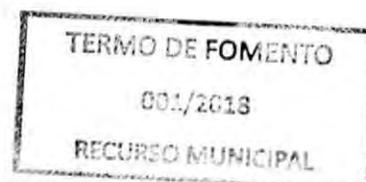
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO  
CONTA: 21.656-9

FAVORECIDO: MDSA MEDICAL SERVICE LTDA  
CPF/CNPJ: 30.435.368/0001-43  
VALOR: R\$ 2.200,00  
DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062414  
AUTENTICACAO SISBB: 0.695.3A9.FCF.7E2.6BA





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

Número da Nota - Serie

**00000000145 - 1**

Autenticidade

**CT2I-9N36**

Data de Emissão

**16/06/2021****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 05/2021 - R\$1.200,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$19.800,00 - Dr. Fernando Otavio Pires Mattera

Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 05/2021 - 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\$)

**0,00**

I.RENDA (R\$)

**319,50**

PIS (R\$)

**138,45**

COFINS (R\$)

**639,00**

CSLL (R\$)

**213,00**

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

Deduções de Materiais

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**21.300,00**

Aliquota (%)

**3,0000%**

Valor do ISS (R\$)

**639,00**

Valor Total da Nota (R\$)

**21.300,00****VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19.990,05**

Ariete Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.38  
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: 084 - UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88

VALOR: R\$

19.990,05

DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062415

AUTENTICACAO SISBB: D.820.4E2.EE2.D2C.D72

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS</b> <b>P.M. FERNANDÓPOLIS</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>148</b>	
						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>3661D0FF1</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>14/06/2021 às 16:12:43</b>	
						<i>Chave de Acesso</i> <b>2491529TJXXTJOTQTD4ZN3T23MRZ51J2</b>	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80/issweb">http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						14/06/2021	
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			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
27.382.748/0001-52				23795		000076210	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA				PRQ VILA NOVA			
Logradouro		Cidade		E-mail			
RUA CURITIBA, 657		FERNANDÓPOLIS-SP		ESCR.FERN@UOL.COM.BR			
CEP		Telefone					
15612-060		(17) 3442-2450					

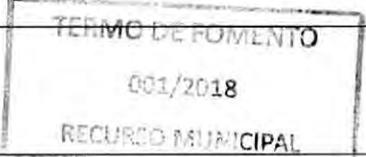
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		SALA 6		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Direção Técnica - Hospitalar - Competência 05/2021		5.000,00	R\$ 5.000,00		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		3,50%		0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 175,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>						
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

<b>Informações Complementares</b>	
	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 148 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3661D0FF1.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.38  
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

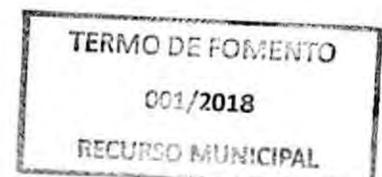
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO 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: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062416  
AUTENTICACAO SISBB: C.3BF.054.F6A.702.0C1



588



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS**  
**P.M. FERNANDÓPOLIS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**149**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**4HAYJOARK**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/06/2021 às 16:14:20**  
**Chave de Acesso**  
2491532WSG8GNKWIYDFU58A723PIT9P2

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 <b>FERNANDOPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/06/2021</b>
Oplante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ <b>27.382.748/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>23795</b>	Cadastro <b>000076210</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA</b>	
Logradouro <b>RUA CURITIBA, 657</b>			Complemento	Bairro <b>PRQ VILA NOVA</b>	
CEP <b>15612-060</b>	Cidade <b>FERNANDÓPOLIS-SP</b>	Telefone <b>(17) 3442-2450</b>	E-mail <b>ESCR.FERN@UOL.COM.BR</b>		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 6</b>	Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR</b>	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 05/2021			3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,50%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 105,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Retenções de Impostos						
PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 19,50</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.815,50** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (15,45%) R\$463,50 Municipal (2,69%) R\$80,70

Informações Complementares
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p><b>TERMO DE FOMENTO</b> <b>001/2018</b> <b>RECURSO MUNICIPAL.</b></p> </div>

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>149</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>4HAYJOARK</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariete Rastelli Voil  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.38  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO 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\$ 2.815,50  
DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062417  
AUTENTICACAO SISBB: 5.57A.64F.474.E4A.D5A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBO MUNICIPAL



**MUNICIPIO DE PIRAJUI**  
**SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**3190**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**MN86YGWCB**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/06/2021 às 10:46:52**  
*Chave de Acesso*  
**664623TJR1MJKESDSGXASY2AAG1AAQF**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PIRAJUI-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/06/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Sociedade de Profissionais</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CPF/CNPJ <b>15.005.708/0001-02</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>6543</b>	Cadastro <b>000025839</b>	Nome/Razão Social <b>FRANCA, GUIDA &amp; CIA LTDA ME</b>
	Logradouro <b>R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265</b>			Complemento <b>A</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
	CEP <b>16600-049</b>	Cidade <b>PIRAJUI-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>
			Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 05/2021	12.840,00	R\$ 12.840,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>0,00%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 12.840,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 12.840,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (12.840,00 x 0,65%) <b>R\$ 83,46</b>	COFINS (12.840,00 x 3,00%) <b>R\$ 385,20</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (12.840,00 x 1,50%) <b>R\$ 192,60</b>	CSLL (12.840,00 x 1,00%) <b>R\$ 128,40</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.050,34

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

**TERMO DE FOMENTO**  
**001/2018**  
**RECURSO MUNICIPAL**

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3190** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MN86YGWCB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

**HOSPITALAR**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.38  
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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI  
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA  
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02  
VALOR: R\$ 12.050,34  
DEBITO EM: 24/06/2021

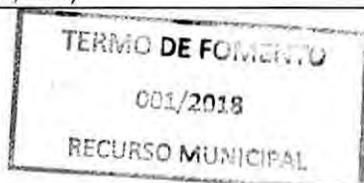
=====

DOCUMENTO: 062418  
AUTENTICACAO SISBB: 3.BC7.7E7.C29.D7D.7B7

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Bebedouro</b></p> <p align="center">Departamento de Arrecadação e Tributos</p> <p align="center"><b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e</b></p>	Número da Nota/Série 240/NFE								
	Data e Hora de Emissão 08/06/2021 14:47:11								
	Código de Verificação 2CD3CB392CAB4FD508CB								
	Página 1 / 2								
<b>PRESTADOR</b>									
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									
<b>TOMADOR</b>									
Dados da Nota  CNPJ : 45.349.461/0009-60      IE:      IM: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6 Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARCA - SP E-mail : contabilidade@ahbb.org.br									
<b>Local de Prestação de Serviço</b>									
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARCA - SP									
<b>Discriminação do Serviço</b>									
Serviços médicos prestados-G.O/Obstetricia-Hospitalar-competência 05/2021.  - R\$ 15.400,00  IRRF - R\$ 231,00 PIS - R\$ 100,10 COFINS - R\$ 462,00 CSLL - R\$ 154,00  Líquido a receber - R\$ 14.452,90  - Dados bancários: - Banco Sicoob Credicitrus 756 - Agência 3188 - C/C 151004-5									
<b>Dedução / Outras Informações</b>									
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.400,00</b>									
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	15.400,00	3,00	462,00	0,00					
<b>Retenções na Fonte pelo Tomador</b>									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	231,00		100,10		462,00		154,00	947,10	
<b>VALOR LIQUIDO = R\$ 14.452,90</b>									
<b>Outras Informações</b>									
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/07/2021. - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									

Ariele Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



HOSPITALAR

 <p style="text-align: center;"><b>Prefeitura Municipal de Bebedouro</b> Departamento de Arrecadação e Tributos <b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e</b></p>	Número da Nota/Série 240/NFE
	Data e Hora de Emissão 08/06/2021 14:47:11
	Código de Verificação 2CD3CB392CAB4FD508CB
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / /  Data	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 240/NFE	
Emissão 08/06/2021 14:47:11		
Código de verificação 2CD3CB392CAB4FD508CB		
Identificação do Recebedor		

**TERMO DE FOMENTO**  
001/2018  
**RECURSO MUNICIPAL**

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000001460013186670001445290

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 62.419

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.452,90

VALOR COBRADO 14.452,90

-----

NR.AUTENTICACAO 7.540.B78.6A4.3B2.94C

-----

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL



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



**Número da NFS-e**  
**550**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**FYK9HRUSS**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**09/06/2021 às 08:12:56**  
*Chave de Acesso*  
 1421183U5YOR8YB2NTJESY9DO69A4GVC

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>09/06/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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 <b>11.154.578/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>1714609</b>	Cadastro <b>000015360</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MIRANDA LTDA</b>
Logradouro <b>R LUIZ ANTONIO, 371</b>		Complemento	Bairro <b>WILLIAMS</b>	
CEP <b>17402-012</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		Complemento <b>SALA 06</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$ 15.950,00		
		Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$ 11.340,00	27.290,00	R\$ 27.290,00
		Total da Nota Fiscal - R\$ 27.290,00		

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.03</b>			<b>8630503</b>		
<b>HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-</b>					
	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 27.290,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 27.290,00</b>	<b>R\$ 818,70</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (27.290,00 x 0,65%)	COFINS (27.290,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.290,00 x 1,50%)	CSLL (27.290,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 177,39</b>	<b>R\$ 818,70</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 409,35</b>	<b>R\$ 272,90</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 25.611,66**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.670,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$734,10

**Informações Complementares**

**TERMO DE FOMENTO**  
**001/2018**  
**RECURSO MUNICIPAL**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **550** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FYK9HRUSS**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

**HOSPITALAR**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000873022810188621006286670002561166

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 HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.420
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	25.611,66
VALOR COBRADO	25.611,66

=====

NR.AUTENTICACAO D.CA6.ED7.F02.9BC.42E

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



**Número da NFS-e**  
**787**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**LZB39VBVH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**09/06/2021 às 08:29:00**  
**Chave de Acesso**  
 1421188GJCDQQVHCRX9ZLA078ZBBTU9K

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>09/06/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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 <b>11.770.451/0001-24</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>1738110</b>	Cadastro <b>000015519</b>	Nome/Razão Social <b>ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>R BRIGADEIRO MACHADO, 326</b>	Complemento		Bairro <b>WILLIAMS</b>	
CEP <b>17402-068</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	Telefone <b>0034061211</b>	E-mail <b>contato@contbem.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões pediatria - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$ 22.400,00	22.400,00	R\$ 22.400,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.03</b>	<b>3,2577%</b>	<b>0000040000003</b>			
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 22.400,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 22.400,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 729,72</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 22.400,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.012,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$602,56 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **787** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LZB39VBVH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
=====

74891121150000913022010062621031686670002240000

BENEFICIARIO:  
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIIIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
=====

NR. DOCUMENTO 62.421

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 22.400,00

VALOR COBRADO 22.400,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.3B1.133.919.B24.8A4  
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1788</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>BASGWSNU9</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>09/06/2021 às 11:46:20</b> <b>Chave de Acesso</b> 142131660UPVU4EKAU2E23A4BNVZ07BV	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						09/06/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
14.810.528/0001-30				1811312		000016087	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA HAMZE					
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168				SALA 01		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		0034075063		contato@contbem.com.br	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
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	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 05/2021	18.500,00	R\$ 18.500,00			
1,00	UN	Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 05/2021	8.500,00	R\$ 8.500,00			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: 04.03				<b>Construção Civil</b>			
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				Alíquota		Atividade Município	
				3,00%		0000040000003	
				Código CNAE		Código da Obra	
				8630502			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 27.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 27.000,00	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 810,00		2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (27.000,00 x 0,65%)		COFINS (27.000,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (27.000,00 x 1,50%)	
R\$ 175,50		R\$ 810,00		R\$ 0,00		R\$ 405,00	
						CSLL (27.000,00 x 1,00%)	
						R\$ 270,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.339,50</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.631,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$726,30			
--	--	--	--	---	--	--	--

<b>Informações Complementares</b>		<b>TERMO DE FOMENTO</b> 001/2018 <b>RECURSO MUNICIPAL</b>	
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA HAMZE</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1788</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>BASGWSNU9</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Ariete Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38  
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150002093022810081921008886670002533950

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	62.422
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	25.339,50
VALOR COBRADO	25.339,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3EA.2B9.9B5.2B5.7BD

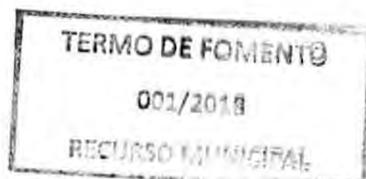
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
**00000000034 - 1**  
 Autenticidade  
**UCZI-27MS**  
 Data de Emissão  
**09/06/2021**

**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:** AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066  
**Endereço:** r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000  
**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 05/2021- R\$7.200,00  
 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: 0,21%**

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	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00**

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089117400000902000657607186670000720000

BENEFICIARIO:  
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:  
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:  
RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:  
ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 62.423

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00

VALOR COBRADO 7.200,00

-----

NR.AUTENTICACAO E.442.537.1DB.0BE.F4B

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie  
**00000000036 - 1**

Autenticidade  
**T5CL-E0QT**

Data de Emissão  
**09/06/2021**

**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: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066  
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000  
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Coordenação - Hospitalar - Competência 05/2021 - R\$2.000,00  
 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	3,0000%	60,00	2.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00**

Ariela Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Médica Santa Casa - Garça/SP

001/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089117200000106000657608186670000200000

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 62.424

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D06.27A.2F8.057.CB1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

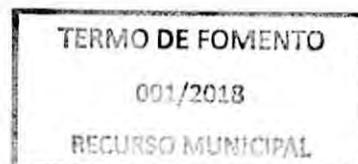
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 000000384  
**SÉRIE**  
182



**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 000000384  
**SÉRIE 182 FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0660 6192 0200 4801 5518 2000 0003 8410 2757 4593**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 135210613145153 / 02.06.2021 - 15:53:31																								
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 02.06.2021																								
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 30.06.2021					VALOR 6.242,79					2º VENCIMENTO					VALOR														
BASE CÁLCULO DO ICMS 6.242,79					VALOR DO ICMS 1.123,70					BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00					VALOR DO ICMS ST 0,00					VALOR DOS PRODUTOS 6.102,51																			
VALOR DO FRETE 140,28					VALOR DO SEGURO 0,00					DESCONTO 0,00					OUTRAS DESPESAS 0,00					VALOR TOTAL DO IPI 0,00					VALOR TOTAL DA NOTA 6.242,79														
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00776277					PLACA FKC6569					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 2.256,525					PESO LÍQUIDO 2.256,525														
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		1.701,000		3,587600		6.102,51		6.242,79						1.123,70		0,00		18,00		0,00								
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/21 ASSINATURA: <i>Bruno Miguel Soares</i></p> </div> <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL</p> </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: 000294597-031 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 MÉDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010328512 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96</p> <p>Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003462702 . Lote do produto a granel: 10328512 .</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

DATA DE RECEBIMENTO

U.T.I.

675

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040093938906586670000624279

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	62.801
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.242,79
VALOR COBRADO	6.242,79

=====

NR.AUTENTICACAO 8.451.91A.C3B.04A.9F8

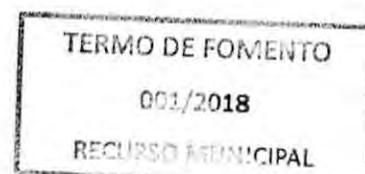
=====

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

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

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

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



877

RECEBEMOS DE STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.208,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

**NF-e**  
Nº 79  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº 79**  
**Série 1**  
Folha 1/1

**STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA**  
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 1680  
CENTRO - 79002-174  
Campo Grande - MS Fone: (67) 3015-4407

CHAVE DE ACESSO  
**5021 0638 6522 5200 0178 5500 1000 0000 7913 8847 7415**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**150210018252026 - 08/06/2021 14:17:12**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Merc. Adq/Rec. Terceiros, Destinada a nao Contribuinte**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **284527971** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **38.652.252/0001-78**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **08/06/2021**

ENDEREÇO **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **08/06/2021**

MUNICÍPIO **Garca** UF **SP** FONE / FAX **(67) 3905-6104** INSCRIÇÃO ESTADUAL **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **14:17:00**

**FATURA / DUPLICATA**

Num. **001**  
Venc. **30/06/2021**  
Valor **R\$ 5.208,80**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.208,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.208,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / 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 (KG) PESO LÍQUIDO (KG)

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOTE: IT277SAD271020 VAL: OUT/2025	38220090	0102	6108	UN	3	198,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
421	INDICADOR BIOLÓGICO 3H BIONOVA LOTE: RVR012022 VAL: JAN/2022	38210000	0102	6108	UN	1	1.887,50	1.887,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212111	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 50mm X 100m LOTE: 1141 FAB: NOV/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	47,10	94,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2221	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 100mm X 100m LOTE: 1142 FAB: FEV/2021 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	94,05	188,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2321	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 150mm X 100 m LOTE: 1073 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	141,15	282,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2421	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 200mm X 100m LOTE: 1141 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	187,95	375,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2521	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 250mm X 100m LOTE: 1072 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	235,05	470,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2621	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 300mm X 100m LOTE: 2022 FAB: AGO/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1	282,15	282,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2621	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 300mm X 100m LOTE: 2051 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1	282,15	282,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2821	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 400mm X 100m LOTE: 1072 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	376,20	752,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

U.T.I.

- R\$ 2.604,40

MÉDIA COMPLEXIDADE

- R\$ 2.604,40

**TERMO DE FOMENTO**  
08/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br  
Inf. Contribuinte: MERCADORIA ENTREGUE EM 09/02/2021  
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.  
Suspensa a obrigação do recolhimento do Diferencial de Alíquotas, por força de decisão do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final.

**RESERVADO AO FISCO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.39  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO 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\$ 2.604,40  
DEBITO EM: 28/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062802  
AUTENTICACAO SISBB: 2.7CF.1CB.C62.B72.0D5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

REQUERIDO MUNICIPAL

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>3355</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Q5SUD9RA1</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/06/2021 às 09:05:09</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1422634SH8RUE6HH2AZAC8TDUR9XJFS9</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>		Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>15/06/2021</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>17.906.589/0001-94</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>001880413</b>		Cadastro <b>000016643</b>	
Nome/Razão Social <b>DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA</b>							
Logradouro <b>AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441</b>				Complemento		Bairro <b>WILLIAMS</b>	
CEP <b>17400-000</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone <b>(14) 3406-5179</b>		E-mail <b>dialab@hotmail.com</b>	

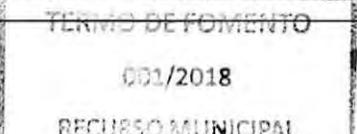
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>2175819</b>		Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>				Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>		Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3516705</b>		Telefone <b>14 35325198</b>	
E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>							

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
3,00	UN		EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI GERAL) REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021		36,00	R\$ 108,00	

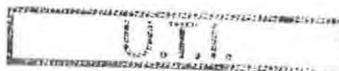
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: <b>04.02</b>				<b>Construção Civil</b>			
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE M6DICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		Alíquota <b>2,00%</b>		Atividade Município <b>0000040000002</b>		Código CNAE <b>8640202</b>	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 108,00</b>		Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>		Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo <b>R\$ 108,00</b>	
				Total do ISS <b>R\$ 2,16</b>		ISS Retido <b>2 - Não</b>	
						Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS <b>R\$ 0,00</b>		COFINS <b>R\$ 0,00</b>		INSS <b>R\$ 0,00</b>		IRRF <b>R\$ 0,00</b>	
				CSLL <b>R\$ 0,00</b>		Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	

<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 108,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$2,91			
---	--	--	--	--	--	--	--

<b>Informações Complementares</b>			
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE <b>DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>3355</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>Q5SUD9RA1</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /



Ana Caroline Alves  
 Técnica Segurança do Trabalho  
 Nº 0220199/SP

15/06/21

## Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/05/2021 00:00 a 31/05/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Relatório Sintético

### UTI GERAL

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

<b>Guia: 225451</b>	<b>Natália Vieira Bosco</b> Nascimento em 10/03/1995	Emissão em 03/05/2021 09:07 Retorno em 10/05/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 03/05/2021 09:07	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 03/05/2021 09:08	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 03/05/2021 09:08	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
<b>Guia: 229422</b>	<b>Luiz Henrique Benevides</b> Nascimento em 11/12/1984	Emissão em 24/05/2021 13:42 Retorno em 28/05/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 24/05/2021 13:43	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 24/05/2021 13:43	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 24/05/2021 13:43	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
<b>Guia: 229890</b>	<b>Cassia Fernanda Campanha Garcia</b> Nascimento em 25/11/1996	Emissão em 26/05/2021 14:36 Retorno em 01/06/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 26/05/2021 14:37	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 26/05/2021 14:37	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 26/05/2021 14:37	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
<b>Total Convênio: 3 guias, 9 exames e 3 pacientes</b>		<b>R\$108,00</b>
		Descontos: R\$ 0,00



Ana Caroline Alves  
Técnica Segurança do Trabalho  
Nº 0000109/SP

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150013703022710081181017186670000010800

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 62.803

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 108,00

VALOR COBRADO 108,00

-----

NR.AUTENTICACAO 0.E35.860.FCF.7EA.50D

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>3365</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>AZ3K6QYDC</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>16/06/2021 às 11:35:38</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1424568GSIKTWSW3P8LEPAJZ2V8STBUV</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						16/06/2021	
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.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
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	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
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	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 04/2021				3,546,26	R\$ 3.546,26

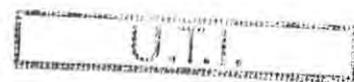
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: 04.02				<b>Construção Civil</b>			
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2,00%		0000040000002		8640202	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 3.546,26		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 3.546,26	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 70,93		2 - Não	
				Desconto Condicionado			
				R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
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\$ 3.546,26				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$476,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$95,39			
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

<b>Informações Complementares</b>							
							

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3365 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AZ3K6QYDC.							
Data		CPF/RG				Assinatura	
/ /							



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150014273022510081181058886670000354626

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	62.804
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.546,26
VALOR COBRADO	3.546,26

=====

NR.AUTENTICACAO 9.61B.533.43C.D48.130

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO  
28/05/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
FLAVIO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 372858  
Série: 1  
Folha: 1/2



Identificação do Emitente  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho  
Maua - SP CEP: 09.370-850  
Telefone: 1145128600



Chave de acesso

3521 0502 8818 7700 0164 5500 1000 3728 5814 4254 8058

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
442180108112

DE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso  
135210584519297 - 27/05/2021 01:00:57

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/05/2021
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX 1434075066	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 26/06/2021 Valor: 3.069,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.069,00	VALOR DO ICMS 552,42	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.069,00
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 3.069,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL		MUNICÍPIO Sumaré	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 74,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote: 48796 - Fabr.: 12/05/2021 - Venc.: 12/05/2026 - Qtde: 300,00	5603.12.40	0,00	5101	UN	300,00	2,68	804,00	804,00	144,72	0,00	18,00	0,00
F05396	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 50 CM X 50 CM Lote: 48534 - Fabr.: 30/04/2021 - Venc.: 30/04/2026 - Qtde: 500,00	5603.12.40	0,00	5101	UN	500,00	0,46	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00
F07561	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM Lote: 47661 - Fabr.: 19/03/2021 - Venc.: 19/03/2026 - Qtde: 500,00	5603.12.40	0,00	5101	UN	500,00	0,66	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 47072 - Fabr.: 25/02/2021 - Venc.: 25/02/2026 - Qtde: 300,00	5603.12.40	0,00	5101	UN	300,00	1,50	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote: 47944 - Fabr.: 31/03/2021 - Venc.: 31/03/2026 - Qtde: 200,00	5603.12.40	0,00	5101	UN	200,00	2,68	536,00	536,00	96,48	0,00	18,00	0,00
F05409	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 150 CM X 150 CM Lote: 47176 - Fabr.: 01/03/2021 - Venc.: 01/03/2026 - Qtde: 50,00 Lote: 48550 - Fabr.: 30/04/2021 - Venc.: 30/04/2026 - Qtde: 50,00	5603.12.40	0,00	5101	UN	100,00	4,19	419,00	419,00	75,42	0,00	18,00	0,00

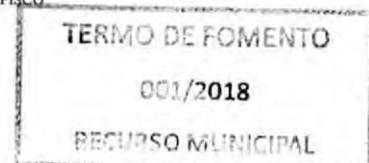
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(LOCAL 15-A) 112 MC - PEDIDO 171381668 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H,

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 372858  
SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 372858  
SÉRIE: 1

**Identificação do Emitente**  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho  
Maua - SP CEP: 09.370-850  
Telefone: 1145128600

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 372858  
Série: 1  
Folha: 2 / 2



Chave de acesso  
**3521 0502 8818 7700 0164 5500 1000 3728 5814 4254 8058**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de produção do estabelecimento

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NSCRIPTION ESTADUAL 442180108112  
E SUBST. TRIBUTARIO  
CNPJ 02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso  
**135210584519297 - 27/05/2021 01:00:57**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 47660 - Fabr.: 19/03/2021 - Venc.: 19/03/2026 - Qtd: 200,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	200,00	1,50	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00

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

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

TERMO DE FOMENTO  
003/2018  
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039000000085221014389908986630000306900

BENEFICIARIO:

POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOS

NOME FANTASIA:

POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOS

CNPJ: 02.881.877/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOS

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	62.805
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.069,00
VALOR COBRADO	3.069,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.C32.FC8.B8B.EF6.AE3

-----

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

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

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

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





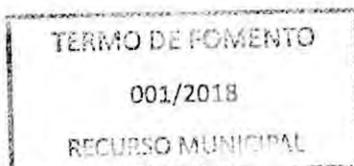
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU  
Secretaria Municipal de Economia e Finanças  
Divisão de Receitas Mobiliárias

616

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002971-1		Data de Emissão: 31/05/2021		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
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			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
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: cisato@ahbb.org.br				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. MAIO 2021				
<b>Atividade:</b> ASSISTENCIA TECNICA				
<b>Código do Serviço:</b> 14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA				
<b>Local da Prestação:</b> FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP		<b>Situação de Tributação:</b> Tributada no Prestador		
<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.R. (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>C.S.L.L. (R\$)</b> 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>				<b>Valor Aprox. Tributos</b> 0,00
<b>Deduções de Materiais</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 451,59	<b>Alíquota (%)</b> 2,00	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 9,03	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 451,59
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			<b>Valor líquido da nota (R\$)</b> 451,59	

Chave de autenticação: A044B34C7D571BC80CDB6F1554377328



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070064340345586650000045159

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	62.806
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	451,59
VALOR COBRADO	451,59

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E2E.BED.D93.648.7EC

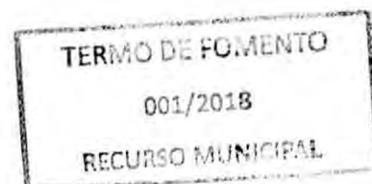
=====

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

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

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

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70  
WILLIANS  
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº. 192410354 série C  
Data de Emissão 21/06/2021  
Data de Apresentação 22/06/2021  
Página 01 de 02

<b>Roteiro de Leitura</b>	<b>Lote</b>	<b>PN</b>	<b>Reservado ao Fisco</b>
GARATL60-0000000005	MC	714265198	219A.3910.4770.6D21.BE23.5639.787B.B352

**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
--	--

<b>ATENDIMENTO CPFL</b>	<b>PN</b>	<b>SEU CÓDIGO</b>	<b>CONTA MÊS</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
0800 770 4140 www.cpfempresas.com.br	714265198	6981399	MAI/2021	30/06/2021	21.491,90

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês	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 1,14%	COFINS 5,28%
115	Nº 900004183321												
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	MAI/21	2.389,459	2.389,459	kWh	1,18689604	2.836,04	2.836,04	18,00	510,49	2.836,04	32,33	149,74
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	MAI/21	27.208,543	27.208,543	kWh	0,11898653	3.237,45	3.237,45	18,00	582,74	3.237,45	36,91	170,94
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	MAI/21	2.389,459	2.389,459	kWh	0,60030313	1.434,40	1.434,40	18,00	258,19	1.434,40	16,35	75,74
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	MAI/21	27.208,543	27.208,543	kWh	0,37254513	10.136,41	10.136,41	18,00	1.824,55	10.136,41	115,56	535,20
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	MAI/21					131,79	131,79	18,00	23,72	131,79	1,50	6,96
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	MAI/21					1.500,82	1.500,82	18,00	270,15	1.500,82	17,11	79,24
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/21	85,854	85,854	KW	17,74279591	1.523,29	1.523,29	18,00	274,19	1.523,29	17,37	80,43
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/21		19,146	KW	14,32988614	274,36				274,36	3,13	14,49
	<b>Subtotal</b>						<b>21.074,56</b>						
0805	Multa por Atraso Pgio	ABR/21					324,62						
0805	Atualização Monetária	ABR/21					15,70						
0804	Juros de Mora	ABR/21					10,68						
	<b>Total Distribuidora</b>						<b>21.425,56</b>						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/21					66,34						
	<b>Total Devoluções/Ajustes</b>						<b>66,34</b>						
	<b>Total a Pagar</b>						<b>21.491,90</b>						
<b>Total Consolidado</b>							<b>21.491,90</b>	<b>20.800,20</b>	<b>3.744,83</b>	<b>21.074,56</b>	<b>240,26</b>	<b>1.112,74</b>	

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 63568.072936 80255.390009 1 86670002149190

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b>	Vencimento <b>30/06/2021</b>
Beneficiário <b>Cia Paulista de Força Luz</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>2938/000000002553-9</b>
CNPJ <b>33.050.196/0001-88</b>	Nosso Número <b>109/00635680-7</b>
Data de Documento <b>21/06/2021</b>	Valor do Documento <b>21.491,90</b>
Nº de Documento <b>1003536811</b>	
Especie Doc. <b>R\$</b>	
Quantidade <b>109</b>	
Valor <b>21/06/2021</b>	
Instruções ÁTRASO 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 <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 GARCA - SP - CEP 17400-000</b>	<p>Pague aqui - PIX</p>

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

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	105	Único Ponta		Vermelha P1 : De 01 a 31/05 - 31 Dias		Participação:	0,00%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total :	31 Dias		
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	30/04/2021	kWh Ponta TE	R\$ 0,45371000	kW Único	R\$ 13,41000000
Leitura Atual	31/05/2021	kWh Fponta TE	R\$ 0,28157000		
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,89706000		
Próxima Leitura Prevista	30/06/2021	kWh Fponta TUSD	R\$ 0,08993000		
		kW Único	R\$ 13,41000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO			
Energia Ativa	40123235	<b>Mês de Referência MAI/2021</b>			
Energia Reativa	40123235	<b>Consumo Ponta - [kWh]</b>		<b>Consumo Fora de Ponta - [kWh]</b>	
Taxa de perda (%)	2,5				

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multíp
kWh Ponta	001456	000000	1,60000
kWh F.Ponta	016590	000000	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000480	000000	0,16000
kW F.Ponta	000523	000000	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta			
kWh Inj. Fponta			
kWh Inj. Reserv			

Consumo Ponta - [kWh]	kWh	Dias	Consumo Fora de Ponta - [kWh]	kWh	Dias
2021 MAI	2389,00	31	2021 MAI	27208,00	31
ABR	1904,00	30	ABR	24387,00	30
MAR	2857,00	31	MAR	30649,00	31
FEV	2328,00	28	FEV	26159,00	28
JAN	2433,00	31	JAN	27562,00	31
2020 DEZ	2256,00	31	2020 DEZ	23383,00	31
NOV	1840,00	25	NOV	20415,00	25
NOV	2042,00	30	NOV	22320,00	30
OUT	1981,00	32	OUT	23363,00	32
SET	1731,00	30	SET	18814,00	30
AGO	1676,00	33	AGO	18898,00	33
JUL	1269,00	30	JUL	15941,00	30
JUN	1129,00	28	JUN	14412,00	28

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

Demanda - [kW]		
2021 MAI	85,00	31
ABR	87,00	30
MAR	97,00	31
FEV	86,00	28
JAN	90,00	31
2020 DEZ	82,00	31
NOV	78,00	25
NOV	71,00	30
OUT	78,00	32
SET	66,00	30
AGO	64,00	33
JUL	67,00	30
JUN	70,00	28

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: 03/2021				
Valor mensal do EUSD: R\$ 6.029,26				

**PREZADO CLIENTE**

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh  
Fora Ponta 0,0000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh  
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 414/ANEEL/2010.

**AVISOS IMPORTANTES**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

-----

34191090086356807293680255390009186670002149190

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	62.807
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	21.491,90
VALOR COBRADO	21.491,90

=====

NR.AUTENTICACAO B.4DC.BE6.B61.0CA.325

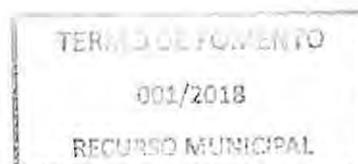
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
**00000000894 - 1**

Autenticidade  
**BAYM-UI0Y**

Data de Emissão  
**10/06/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

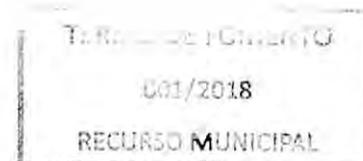
**Nome/Razão Social:** LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER  
**CPF/CNPJ:** 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908  
**End:** : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430  
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

**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 exames de anatomia patológica.  
ref mes 05/2021  
SUS interno e externo



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	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	122,34	3,0000%	3,67	122,34

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 122,34**

HOSPITALAR

Ellinger

621

**Relação de Exames à Pagar**

01/05/2021 à 31/05/2021

---

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

---

**Procedência: AHBB**

**Categoria: SUS INTERNO**

---

B2830	04/05/2021	ANA JULIA P. GARCIA FERREIRA			
-------	------------	------------------------------	--	--	--

RR\$ 40,78

**RR\$ 40,78**

**RR\$ 40,78**

Rogério Aparecido Rosalino  
Faturamento

TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**Relação de Exames à Pagar**

01/05/2021 à 31/05/2021

---

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

---

**Procedência: AHBB****Categoria: SUS EXTERNO**

B 2828	04/05/2021	NEUSA BENEDITA RIBEIRO NASCIMENTO
B 2829	04/05/2021	JORGE LUIZ MARTINS

RR\$ 40,78

RR\$ 40,78

**RR\$ 81,56****RR\$ 81,56**

Rogério Aparecido Rosalino  
Faturamento

TERMO DE FORTENTO  
001/2018  
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.39  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP  
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,  
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22  
VALOR: R\$ 122,34  
DEBITO EM: 28/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062808  
AUTENTICACAO SISBB: 7.359.6BD.773.07A.C50



624

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>3353</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>U7WPA9Y0S</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/06/2021 às 09:01:01</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1422631ZSD7C76N2VOERH1U1G2QL7XXK</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>		Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>15/06/2021</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://179.96.132.27:2014/lisweb">http://179.96.132.27:2014/lisweb</a>, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>17.906.589/0001-94</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>001880413</b>		Cadastro <b>000016643</b>	
Nome/Razão Social <b>DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA</b>							
Logradouro <b>AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441</b>				Complemento		Bairro <b>WILLIAMS</b>	
CEP <b>17400-000</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone <b>(14) 3406-5179</b>		E-mail <b>diaglab@hotmail.com</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>2175819</b>		Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>				Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>		Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3516705</b>		Telefone <b>14 35325198</b>	
E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>							

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
2,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021		36,00	R\$ 72,00		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.02</b>							
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>000004000002</b>	Código CNAE <b>8640202</b>	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 72,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 72,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 1,44</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 72,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,94

<b>Informações Complementares</b>		<b>TESTE DE DOCUMENTO</b> <b>001/2018</b> <b>RECURSO MUNICIPAL</b>
-----------------------------------	--	--

RECEBI(EMOS) DE <b>DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>3353</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>U7WPA9Y0S</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /



Ana Caroline Alves  
Técnica Segurança do Trabalho  
Nº 0020199/SP  
15/06/21

## Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/05/2021 00:00 a 31/05/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

HOSPITAL			
<b>Guia: 229863</b>	<b>Leile Daynny Lopes Almeida</b> Nascimento em 04/12/1981	Emissão em 26/05/2021 12:31 Retorno em 01/06/2021 17:00	
HEMOG	<input type="radio"/> A Solicitado em 26/05/2021 12:33		Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> A Solicitado em 26/05/2021 12:33		Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/> A Solicitado em 26/05/2021 12:33		Preço: R\$ 15,50
<b>Total Guia: 3 exames</b>	<b>Desconto: R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 36,00</b>
<b>Guia: 229889</b>	<b>Rafael Moura de Oliveira</b> Nascimento em 31/03/1997	Emissão em 26/05/2021 14:35 Retorno em 01/06/2021 17:00	
HEMOG	<input type="radio"/> A Solicitado em 26/05/2021 14:35		Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> A Solicitado em 26/05/2021 14:35		Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/> A Solicitado em 26/05/2021 14:35		Preço: R\$ 15,50
<b>Total Guia: 3 exames</b>	<b>Desconto: R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 36,00</b>
<b>Total Convênio: 2 guias, 6 exames e 2 pacientes</b>			<b>R\$72,00</b>
<b>Descontos: R\$ 0,00</b>			



Ana Caroline Alves  
Técnica Segurança do Trabalho  
Nº 02991997  
15/06/21

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0015

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150013623022410081181066186670000007200

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 62.809

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 72,00

VALOR COBRADO 72,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1B1.689.168.06F.8C7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



	<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>3367</b>
					<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>GVBZINOS</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>16/06/2021 às 11:44:41</b> Chave de Acesso 14245790Y8M36HUURHWZG05MO1LC26EI
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/06/2021	
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.

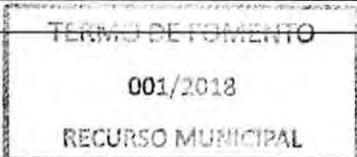
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
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	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente SUS HOSPITAL SÃO LUCAS - Competência 04/2021	3.312,60	R\$ 3.312,60	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.312,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.312,60	R\$ 66,25	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>					
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
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.312,60</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$445,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$89,11		

<b>Informações Complementares</b>	
	

RECEBI(EMOS) DE <b>DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>3367</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>GVBZINOS</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150014433022210081181066886670000331260

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 62.810

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.312,60

VALOR COBRADO 3.312,60

-----

NR.AUTENTICACAO 5.258.07D.448.CA3.FA4

-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 28739
		SÉRIE: 1

 <b>LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.</b> Produtor Hospitalares Ltda-EPP Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 <b>Nº: 28739</b> Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0604 5142 0700 0135 5500 1000 0287 3910 5036 1106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

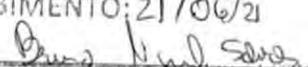
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	01/06/2021 10:15:59
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/06/2021
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 10:16:16

<b>FATURA / PARCELA</b>											
D01											
30/06/2021											
600,00											

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 600,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 600,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>											
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios				FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEICULO		UF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,7000		PESO LÍQUIDO 1,7000	

<b>DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fls Lote: PEC026/21	48234000	0101	5101	PCT	15	40.0000	600,00	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: 21/06/21  
 ASSINATURA: 

# LANÇADO

HOSPITALAR

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 22,92 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 10846 Informações da Fatura: Nº da Fatura: 28739   Valor Original: R\$ 600,00   Valor do Desconto: R\$ 0,00   Valor Líquido: R\$ 600,00.	RESERVADO AO FISCO 
---	---

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019115200000524016526501486670000060000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.811
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.914.A65.C84.30F.8B5

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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		NF-e Nº 000043495 SÉRIE 001
EMISSÃO: 23/03/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 46,78		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	631

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 <b>GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000043495 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		CHAVE DE ACESSO 3521 0301 6318 7200 0110 5500 1000 0434 9517 2159 4608  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		135210313844820 23/03/2021 11:52:51			
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		23/03/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
GARÇA		(14)3407-5066		SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2021	46,78									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10,76	1,95	0,00	0,00	4,76	46,78
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	46,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE 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	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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004701	PARAF.CORTICAL 3,5 X 46MM-PASSO 1,25 COD. FABRICANTE: 2103-048 REG. ANVISA: 10417940228 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	15,34000	0,00	15,34	3,53	0,64	0,00	18,00	0,00
004702	PARAF.CORTICAL 3,5 X 46MM-PASSO 1,25 COD. FABRICANTE: 2103-048 REG. ANVISA: 10417940228 LOTE: 60572 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	15,34000	0,00	15,34	3,53	0,64	0,00	18,00	0,00
013968	ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 COD. FABRICANTE: 132135 REG. ANVISA: 10209780034 LOTE: 37193 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	8,05000	0,00	16,10	3,70	0,67	0,00	18,00	0,00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 11/06/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 4,76 (10,18%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: JONAS DA SILVA MOURA NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 22/03/2021  Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. ARRUELAS 0702030040 PARAF CORTICAIS 0702030694 HOSPITAL GARÇA			

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39  
306203062 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090265883600800000968172186580000004678

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	62.812
NOSSO NUMERO	2658836000000968
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	46,78
JUROS/MULTA	1,18
VALOR COBRADO	47,96

=====

NR.AUTENTICACAO B.0FB.27B.AE4.234.BE1

=====

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

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

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

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



30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:06:17  
306203062 SEGUNDA VIA 0036  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	512.556,17

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.157.51A.AB3.364.652
-----------------	-----------------------

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

